

# 江苏省护理学会

苏护会〔2023〕9号

## 关于组织开展第五批省级专科护士培训基地及 临床实习基地评审工作的通知

各有关单位：

根据《江苏省“十四五”护理事业发展规划（2021~2025）》，受省卫生健康委委托，我会组织制定了传染病护理、普外科护理、心胸外科护理三个省级专科护士培训基地遴选标准细则（试行）（附件2），近期将组织开展第五批省级专科护士培训基地及临床实习基地评审工作。现将有关事项通知如下：

一、第五批开展评审的临床护理专业分别是传染病护理、普外科护理、心胸外科护理。每个专业在全省范围内遴选若干省级培训基地和临床实习基地。

二、各有关医院要对照以上3个省级专科护士培训基地遴选标准细则的认定条件和要求自评后，填报《江苏省专科护士

培训（临床实习）基地申报表》（附件1），并按要求准备并提交申报表中的相关支撑材料复印件。各单位在申报时要对照遴选标准细则认真准备材料，确保申报材料真实、准确、完整、精炼。

三、请各有关医院将申报表加支撑材料于3月30日12:00前报我会，逾期将不列入本次评审确认范围。纸质版编印成一册，页数原则上在500页（250张）以下，一式三份，寄送至南京市中央路42号

江苏省护理学会302室，邮编：210008；同时将电子版发送至zschxq@sina.com邮箱。

联系人：孙翠华，联系电话：025-83620659。

本通知可至省护理学会网站“专科护士培训”栏目下载，网址：<http://www.jsna.org.cn:81>。

- 附件：1.江苏省专科护士培训（临床实习）基地申报表  
2.江苏省传染病护理、普外科护理、心胸外科护理  
专科护士培训基地遴选标准细则（试行）



抄送：省卫生健康委医政处，各设区市卫生健康委医政处

附件 1:

## 江苏省专科护士培训（临床实习）基地

# 申报表

医院名称:

申报专科:

培训基地

临床实习基地

申报日期:

江苏省护理学会印制

## 一、医院基本情况表

医院名称				邮政编码	
医院地址					
联系人				电子邮箱	
联系电话					
<b>1、医院资质</b> （在符合方框内划“√”）（医院类型、级别请附有关批文复印件）					
医院类型	<input type="checkbox"/> 综合医院	<input type="checkbox"/> 专科医院	<input type="checkbox"/> 教学医院	<input type="checkbox"/> 其他：	
医院级别	<input type="checkbox"/> 三级	<input type="checkbox"/> 二级	<input type="checkbox"/> 其他：		
医院性质	<input type="checkbox"/> 公立医院	<input type="checkbox"/> 民营医院	<input type="checkbox"/> 其他：		
年门诊量：	万人次		年出院病人数：	万人次	
编制总床位数：	张		医院护理人员数：	人	
教学面积（含教室、示教室、教学诊室）：	平方米				
图书馆藏书种类：	种		藏书数量：	册	
图书馆医学信息检索条件（请具体说明）					
<b>2、组织管理</b>					
专科护士培训组织管理机构及成员、职责：					
机构名称				部门地址	
联系电话				电子邮箱	
姓 名	性别	年龄	专业/学历	职 务	专职/兼职

医院现有护理人员培训、管理、考核等相关规定（请列出具体的名称，可附件附后）

## 二、科室基本情况表

1、科室			
科室名称			
床位总数	核定	张（含加床位	张）、（科室共有
护理人员总数	人（其中,主任护师		
2、专科护理负责人			
姓名		出生年月	年 月 日
职务		从事本专科工作时间	
毕业学校及所学专业（最高学历）			
联系电话		电子邮箱	
近 5 年发表的代表性文章和承担的科研课题：			





### 5、科研情况

护理科研课题名称（列出：国家级/省级/市级/院级）		课题编号	课题负责人	经费	备注		
姓名	性别	年龄	学历	专业技术职务（行政职务）	研究方向	近5年发表论文数	主要研究成果

### 三、申报专科护士培训（临床实习）基地自评报告

是否达到《江苏省专科护士培训基地评审细则》要求，其主要依据是什么？

护理部主任签字：

年 月 日

医院意见：

（请在意见中对培训/临床实习基地最多能够保证多少名专科护士同时接受培训作出承诺）

（医院）盖章：

院长签字：

年 月 日

## 附件 2:

# 江苏省传染病护理专科护士培训基地遴选标准细则（试行）

项目要求	分值	评分要点
<b>一、基本条件</b>	180	
<b>1、医院总体条件:</b> 三级甲等专科医院或三级甲等综合医院（新冠肺炎定点医院收治医院）（20分），教学医院（15分），总床位数 $\geq 500$ 张（10分），重症床位数 $\geq 10$ 张（5分）。专科平均年出院人数、年门诊人次大于全省专科平均水平（10分）。	60	参考《江苏三级医院运行信息》，以评审的上年度为准，由医院出具相关指标数据。
<b>2、医疗专科水准:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>（1）获得重点专科，如省级及以上重点专科（20分），市级重点专科（10分）。</li> <li>（2）专科医院传染病总床位数<math>\geq 200</math>张，综合医院传染病病床数<math>\geq 80</math>张，有传染病专科ICU病床数<math>\geq 10</math>张（10分）。</li> <li>（3）能够开展传染病专科常见病多发病的诊治（见附表1），能够应对突发公共卫生事件（20分）。</li> <li>（4）能够开展相对应的传染病专科诊疗技术项目，如人工肝血液净化技术、腹水超滤、内镜下治疗、肝穿刺、有创呼吸机、俯卧位通气等（10分）。</li> <li>（5）近2年住院患者中疑难危重复杂疾病比例<math>\geq 10\%</math>（10分）。</li> </ul>	80	1.第（1）（2）项按项目要求得分，其中（第（2）点床位数达不到要求按比例扣分（每下降10%扣2分） 2.诊治专科常见病多发病（10分），每少一病种减1分（数量可以同等病种替代）。具备应对突发公共卫生事件的能力（人员配备、救治能力、职业防护等，现场查看相关资料）（10分）；常规开展人工肝血液净化技术、腹水超滤、内镜下治疗、肝穿刺等（20分）。 3.近2年专科住院患者中疑难危重复杂疾病患者占比 $\geq 10\%$ ，每降低1个百分点扣1分（10分）。
<b>3、后勤条件支持:</b> 能提供学员住宿餐饮等保障。本院能够提供者（40分），或能够有长期协作联系单位提供住宿（15分）。	40	现场考察或提供协作单位协议。

<p><b>二、护理整体水平</b></p>	<p><b>240</b></p>	<p>1. 全院省级专科护士≥5% (30分), ≥4.5% (20分), ≥4.0% (10分); 市级专科护士≥5% (5分)。 2. 全院护理人员床护比≥1:0.6 (20分)、≥1:0.55 (15分)、≥1:0.5 (10分); 学历结构: 本科及以上学历≥60% (20分)、≥50% (15分)、≥40% (10分)、研究生学位≥0.8% (5分); 传染科护士能级结构合理: N2及N3骨干护士占比≥50% (10分) 3. 专科护士管理体系健全及制度科学合理 (20分)</p>
<p><b>4、护理人才队伍:</b> (1) 全院省市级专科护士达到一定数量 (40分)。 (2) 全院护理人员结构合理 (30分)。 (3) 申报单位建立省级专科护士组织管理体系及相关制度 (20分)。</p>	<p><b>90</b></p>	<p>1. 有专科护士进阶评价体系 (15分); 在临床开展相应工作, 有指导临床疑难病例及护理会诊等能力 (15分)。 2. 按项目要求得分 (30分)。(其中传染病专科护理会诊每年大于12例次) 3. 开展包含院内外本专科相关护理组活动、亚专科护理小组活动、专科教学培训活动、工作坊等≥4次 (20分), 每少一次减3分。 4. 现场考察, 查阅台账 (10分)。</p>
<p><b>5、专科护理建设:</b> (1) 专科护士评价及在临床发挥作用 (30分) (2) 能够发挥专科护士作用, 开展护理门诊 (10分)、护理会诊 (10分)、延续护理服务等 (10分)。 (3) 能够开展符合专业发展, 提高专科护理质量的专科护理小组活动 (20分)。 (4) 完善专科护士岗位设置与再教育, 促进其在临床发挥作用 (10分)。</p>	<p><b>90</b></p>	<p>1. 护理质量改进, 能够反映管理水平及效果 (25分)。 2. 查看专科护理工作开展及在临床落实情况 (25分)。 3. 满意度评价以行政主管部门发布信息为准 (10分)。</p>
<p><b>6、临床护理质量:</b> 1) 运用各种质控工具, 持续改进护理质量, 能够反映管理水平及效果等 (25分)。 2) 能够开展专科护理并能够实施同质化护理 (25分)。 3) 优质护理服务第三方满意度≥90% (10分)。</p>	<p><b>60</b></p>	

<p><b>三、护理专科建设</b></p> <p><b>7、护理专科水准:</b></p> <p>1) 获得市级及以上护理重点专科或重点建设专科 (5分)。</p> <p>2) 获得市级传染病护理专科护士 (15分)、医院感染管理专科护士培训基地 (5分)</p> <p><b>8、条件与硬件:</b> 传染病专科床护比<math>\geq 1: 0.6</math> (8分), 传染病监护室 (4分), 临床护理技能培训中心 (4分), 内镜室 (2分), 负压病房 (3分)、肺功能室 (3分)、人工肝治疗中心 (3分)、介入手术室 (3分)。</p>	<p><b>300</b></p>	
<p><b>9、人才队伍:</b> (1) 专科病房床护比、专科监护室床护比合理 (10分), 专科人员学历结构合理 (10分)。</p> <p>(2) 本专科 5 年以上护理人员 and 专业化培养人员结构合理 (10分)。</p> <p>(3) 专科知识与技能: 具备解决专科临床护理疑难问题的能力 &amp; 教学能力 (20分)。</p> <p>(4) 学科骨干在学术组织任职 (30分)。加分项: 硕士生导师 (5分/人)</p> <p>(5) 学科骨干参加专科培训情况 (30分)。</p> <p>(6) 专科指导老师与学员比例合适, 师资力量符合要求 (10分)。</p>	<p><b>20</b></p>	<p>按项目要求得分。</p>
<p><b>10、条件与硬件:</b> 传染病专科床护比<math>\geq 1: 0.55-0.65</math>、专科病房床护比<math>\geq 1: 0.35-0.45</math>、专科监护室床护比 (至少<math>\geq 1: 2</math> (10分)), 高等专科学历及以上占 90%, 本科学历占到 60%以上 (10分);</p> <p>2.本专科 5 年以上护理人员占 40% (10分), 其中专业化人员超过 30% (10分)。(专业化人员包括: 副主任护师及以上, 省级专科护士, 中级职称资格从事本专业 5 年以上并有教学和培训经验、国外或省外、省内相关专业进修 1 个月以上者。</p> <p>3.现场评估, 查阅资料。(20分)</p> <p>4.相关专业省级及以上学会任职 (20分), 市级学会任职 (10分)(单人头衔不累及, 以最高计分)。</p> <p>5.省外、境外医院进修 (&gt;1 个月) (5分)。参加省级及以上培训 10 人以上 (25分)。</p> <p>6.专科指导老师与学员比例应在 1: 2~1: 4 之间, 护理师资由主任护师、副主任护师、主管护师组成, 梯队合理, 指导老师有一定理论教学经验、具备扎实的系统的专科理论知识和娴熟的专科操作技能, 沟通能力强 (10分)。</p>	<p><b>30</b></p>	<p>按项目要求得分。</p>
	<p><b>120</b></p>	

<p><b>10、技术要求:</b></p> <p>1)能够开展本专科常见及代表本专业先进水平的护理技术（见附表2）（15分）。</p> <p>2)具备专科护理技术规范 and 流程并体现科学性、先进性，血液净化技术、人工肝技术、肝脏穿刺技术、腹腔穿刺技术、腹水超滤技术、俯卧位通气、危重症监护技术等传染科专科技术（见附表2）（15分）。</p>	<p>30</p>	<p>种类不全，酌情扣分。</p>
<p><b>11、专科内涵:</b></p> <p>1)制定符合本院传染病护理专科收治常见病（见附件1）的传染病护理常规，并组织实施（10分），定期对护理常规或护理方案的应用情况进行总结并优化，方案优化注重临床疗效（10分）。</p> <p>2)能够建立并开展多学科整合管理（包括临床药师、专科护士、专科医师、营养师等参与），能够护理本院传染病专科疑难病例（10分）。</p> <p>3)能够开展以技术为核心的亚专科护理，有具体的实施方法与措施，并评价其成效（10分）。</p> <p>4)制定符合本院传染病护理的专科护理技术操作（见附件2）的护理流程及专科质量监测指标（10分）；在实施专科护理常规过程中，定期修订与完善（5分）。</p> <p>5)提供传染病专科护理门诊特色服务（如艾滋病个案管理门诊、慢乙型肝炎治疗个案管理门诊）（10分）。</p> <p>6)能够开展专科护理新技术，实施效果好（15分）。</p> <p>7)提供传染专科护理延续性服务，做好居家护理、健康指导、康复训练、互联网护理（如艾滋病、肺结核、病毒性肝炎等）（10分）</p> <p>8)能够运用相关护理评估量表或工具来评估专科患者现存和潜在的护理问题和心理状态（10分）</p>	<p>100</p>	<p>现场考核，查阅资料。</p>

<b>四、教学与科研</b>	<b>280</b>	
<b>12、教学任务与辐射：</b> 1)课堂教学：承担全日制高等院校的理论授课（25分）。 2)临床教学：承担院校实习及见习带教任务（25分）。 3)继续教育：近3年举办国家级或省级与本专业相关的继续教育项目3项（18分）。 5)接受进修：近3年每年有接受来自于二级及以上医院的进修护士6名以上（5分）。 5)辐射地区：继续教育人员中院外学员占有一定比例（3分），传染病护理培训基地招收院外学员占有一定比例（2分），参与市级基层孵化中心项目1项（2分）。	<b>80</b>	现场查阅资料，抽查原始资料。
<b>13、近5年专业论文及著作：</b> 1)每年在省级期刊上发表与专科护理相关的专业论文≥20篇（10分）。 2)论文质量：SCI论文5分/篇，中华系列期刊5分/篇，统计源期刊2分/篇（50分）。 3)本专科国（境）内外召开的学术会议或作专题讲座5次（10分），3次（6分），1次（2分）。 4)参加相关著作的编写，主编5分/部，副主编得3分/部，参编得1分/部。（10分）。	<b>100</b> （按实际计分）	第1)条，每少1篇减1分 余现场查阅资料，抽查原始资料。
<b>14、近5年课题与学术成果：</b> 1)能开展与专科技术发展相适应的护理研究，承担的市厅级课题（5分/项），省级课题（10分/项），国家级课题（20分/项）。 2)获市级科技成果奖（10分/项）；厅级成果（20分/项）；省级成果（30分/项）。 3)获新技术引进奖（市厅级3分/项；厅级5分/项，省级以上10分/项）。 4)护理相关国家实用新型专利（计5分,1分/项）；发明专利（10分/项）。	<b>100</b> （按实际计分）	按项目要求得分。
<b>总计</b>	<b>1000</b>	

附表 1

## 传染病专科收治住院常见病病种目录

序号	疾病种类	年诊治例数	序号	疾病种类	年诊治例数
1	肝硬化	≥700	16	感染性腹泻	≥80
2	慢性乙型病毒性肝炎	≥300	17	水痘	≥300
3	不明原因肝损害	≥200	18	脓毒血症	≥100
4	酒精性肝病	≥100	19	传染性单核细胞增多症	≥10
5	肝衰竭	≥100	20	麻疹	≥30
6	非酒精性脂肪肝	≥100	21	手足口病	≥30
7	急性病毒性肝炎	≥30			
8	自身免疫性肝病	≥80			
9	丙型肝炎	≥40			
10	新冠病毒感染	≥200			
11	HIV 感染	≥400			
12	AIDS 各种合并症	≥100			
13	AIDS 各种并发症	≥100			
14	肺结核	≥200			
15	猩红热	≥20			

附表 2

## 传染病专科护理技术操作目录

序号	临床护理操作名称	序号	临床护理操作名称
1	腹痛护理评估	31	气道加温湿化氧疗技术
2	呕血的评估	32	声门下吸引护理
3	血便与黑便的评估	33	经口气管插管口腔护理
4	黄疸的评估	34	呼末二氧化碳监测
5	发热的评估	35	双重血浆分子吸附系统（DPMAS）
6	咽拭子标本采集	36	持续血液滤过治疗（CRRT）
7	穿脱隔离衣	37	下肢深静脉血栓预防
8	穿脱医用防护用品	38	腹围测量
9	七步洗手法	39	中心静脉导管维护
10	职业暴露应急处置	40	中长静脉导管维护
11	心电监护仪使用	41	PICC 导管维护
12	输液泵使用	42	患者身体约束
13	微量注射泵使用	43	更换引流袋
14	血糖监测	44	静脉曲张性上消化道出血内镜治疗围手术期管理
15	胰岛素笔的使用	45	腹水超滤
16	胰岛素泵的使用	46	造口袋的使用（腹腔引流液渗漏）
17	肝病治疗仪使用	47	消毒隔离技术
18	三腔二囊管护理	48	医废处理
19	血浆置换	49	ECMO 管路预充护理技术
20	血液灌流/血浆灌流	50	ECMO 紧急更换环路护理技术
21	俯卧位通气	51	床边 CRRT 技术
22	有创呼吸机的使用及管理	52	注射泵的使用
23	高流量氧疗（HFNC）	53	输液港的维护
24	除颤	54	气压泵治疗
25	心肺复苏	55	转运呼吸机的使用
26	气管插管的护理配合	56	转运吸引器的使用
27	无创呼吸机使用	57	腹腔引流管护理
28	留置尿管护理		
29	经鼻/口腔吸痰		
30	经气管插管/切开吸痰		

# 江苏省普外科护理专科护士培训基地遴选标准细则（试行）

项目要求	分值	评分要点
<p><b>一、基本条件</b></p> <p><b>1、医院总体条件：</b>三级甲等综合医院（10分），教学医院（10分），总床位数≥1500张（10分），专科平均年手术人数、年出院人数、年门诊人次大于全省专科平均水平（10分）。</p> <p><b>2、医疗专科水准：</b></p> <p>1) 获得重点专科，如国家级重点专科（20分），省级重点专科（15分），市级重点专科（10分）。</p> <p>2) 普外科总病床数≥100张（20分）有普外科专科重症监护室，且有标准配置的抢救设备（10分）。</p> <p>3) 能够开展普通外科常见病及多发病的诊治（10分）。</p> <p>4) 能够开展普通外科专科必备临床技术项目（10分）。</p> <p>5) 专科住院患者Ⅲ、Ⅳ级手术比例达到一定比例（20分）。</p>	<p>200</p> <p>40</p> <p>90</p>	<p>参考《江苏三级医院运行信息》，以评审的上年度为准，由医院出具相关指标数据</p> <p>1. 现场查阅资料，抽查原始资料</p> <p>2. 按项目要求得分</p> <p>3. 常见病多发病（见附表1），少一项病种扣1分</p> <p>4. 专科必备临床技术项目（参照重点专科临床技术目录），少一项扣1分</p> <p>5. 专科住院患者Ⅲ、Ⅳ级手术比例&gt;70%（10分），&gt;80%（20分）</p>
<p><b>3、设备、教学硬件：</b></p> <p>1) 教学场地及条件完备，有标准化教室、示教室、示教具、示教室、阅览室及文献检索网络服务等设施（20分）。</p> <p>2) 具有适合普外专科诊治的相关设备，在业务开展中能充分发挥作用（10分）。</p> <p>3) 有独立的内镜中心、MDT诊疗中心，管理符合要求（10分）。</p>	40	按项目要求得分
<p><b>4、后勤条件支持：</b></p> <p>能提供学员住宿餐饮等保障。本院能够提供者（30分），或能够有长期协作联系单位提供住宿（15分）。</p>	30	现场考察或提供协作单位协议

<p><b>二、护理整体水平</b></p>	<p><b>200</b></p>	
<p><b>5、护理人才队伍：</b> 1) 全院护理人员配置合理（20分）。 2) 全院护理人员学历结构合理（10分）。 3) 全院省级专科护士达到一定数量（20分）。</p>	<p>50</p>	<p>1.全院床护比：&gt;1: 0.85（20分）、&gt;1: 0.75（15分）、&gt;1: 0.65（10分） 2.本科及以上学历&gt;60%（5分），研究生学历占1%（5分） 3.全院省级专科护士数量：&gt;80名（20分）、&gt;70名（15分）、&gt;60名（10分）</p>
<p><b>6、护理人才培养的政策机制：</b> 医院对专科护理发展、人才培养及经费配套有明确的、切实可行的5年规划和年度实施计划，并组织实施，按期实现规划目标和年度目标（50分）。</p>	<p>50</p>	<p>1.有专科发展、人才培养5年规划（10分） 2.有年度实施计划（10分） 3.有经费费配套（10分） 4.规划目标、年度目标落实到位（20分）</p>
<p><b>7、专科护理建设：</b> 1) 专科护士评价及在临床发挥作用（30分）。 2) 能够开展符合专业发展，提高专科护理质量的专科护理活动，实施同质化护理，如院内外本专科相关护理学组活动、亚专科护理小组活动、专科教学培训活动和工作坊等（30分）。 3) 有能级对应的专科护士岗位设置、使用和再教育计划、考核评价机制，实施并考核（20分）。 4) 已获得市级普外专科护士培训基地，并完成至少一届培训工作（加分项：20分）。</p>	<p>80 加分项 20</p>	<p>1.有专科护士进阶体系（10分），评价体系（10分），开展疑难病例讨论（5分），护理会诊等（5分） 2.开展专科护理活动，少一项扣10分 3.现场考察，查阅台账，少一项扣5分 4.查阅基地资质，培训记录</p>
<p><b>8、临床护理质量：</b> 1) 运用各种质量管理工具，如PDCA、QCC等，持续改进护理质量有成效（10分）。 2) 优质服务第三方满意度≥90%（10分）。</p>	<p>20</p>	<p>按项目要求得分。 满意度评价以行政主管部门发布信息为准</p>

<p><b>三、护理专科建设</b></p>	<p><b>300</b></p>	<p>1.专科病房床护比&gt;1: 0.65 (15分)、&gt;1: 0.55 (10分)、&gt;1: 0.45 (5分); 专科监护室床护比 1: 2.0~2.5 (5分)</p> <p>2.大专及以上学历占 90%(10分), 本科学历占 70%以上 (10分)</p> <p>3.本专科 5 年以上护理人员占 40% (10分), 专科骨干人员超过 30% (包括: 副主任护师及以上、省级及以上专科护士、中级职称且从事本专业 5 年以上并有教学及培训经验、国外或省内外相关专业进修 1 个月以上护理人员) (10分), 有硕士生导师 (10分)</p> <p>4.现场评估, 查阅资料</p> <p>5.相关专业省级及以上学会任职 (10分), 市级学会任职 (5分) (单人头衔不累计, 以最高计分)</p> <p>6.每年省级以上专科培训 5 人以上 (10分)</p> <p>7.专科指导老师由本专科 5 年以上工作经历, N2 以上护士或省级专科护士担任, 专科指导老师与学员比例应在 1: 2~1: 4 之间 (10分)</p>
<p><b>9、专科人才队伍:</b></p> <p>1) 专科病房床护比合理 (15分), 专科监护室床护比合理 (5分)。</p> <p>2) 专科人员学历结构合理 (20分)。</p> <p>3) 本专科 5 年以上护理人员 and 专科骨干人员结构合理 (30分)。</p> <p>4) 熟练掌握专科知识与技能, 具备解决专科临床护理中疑难问题的能力 &amp; 教学能力 (10分)。</p> <p>5) 学科骨干在本专业学术组织中任职 (10分)。</p> <p>6) 学科骨干参加专科培训情况 (10分)。</p> <p>7) 专科指导老师与学员比例合适, 师资力量符合要求 (10分)。</p>	<p>110</p>	<p>1.专科常见护理技术 (见附表 2), 少一项扣 1 分</p> <p>2.开展种类不全, 少一项扣 2 分</p>
<p><b>10、专科技术要求:</b></p> <p>1) 能够开展本专科常见及代表本专业先进水平的护理技术 (10分)。</p> <p>2) 具备专科护理技术规范 and 流程并体现科学性、先进性。涵盖围术期早期康复护理、伤口造口护理、营养全程管理、危重症监护等普外专科技术 (10分)。</p>	<p>20</p>	

<p><b>11、专科内涵建设:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 开展普外科常见病例和危重症病例护理, 护理常规体现持续改进 (20分)。</li> <li>2) 能够运用专科相关护理评估工具评估患者现存和潜在的护理问题 (20分)。</li> <li>3) 具备专科常见并发症的预防及处置方案 (如术后出血、吻合口瘘等) (20分)</li> <li>4) 开展以技术为核心的专科护理, 有具体的实施方法与措施, 并评价其成效 (20分)。</li> <li>5) 开展专科护理新技术、新项目, 并评价其成效 (20分)。</li> <li>6) 开展专科护理门诊 (如造口门诊、营养门诊、淋巴水肿门诊等护理门诊) (20分)。</li> <li>7) 开展延续性护理服务, 做好出院访视、互联网护理 (如伤口造口、引流管护理等) (20分)。</li> </ol>	<p>140</p>	<p>现场考核, 查阅资料 专科护理门诊开设一个得10分, 开设两个及以上得20分</p>
<p><b>12、护理安全与质量管理:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 制定并实施专科风险预案 (如非计划性拔管、静脉血栓栓塞症等), 体现持续改进成效 (10分)。</li> <li>2) 制定并实施专科质量监测指标, 体现持续改进成效 (10分)。</li> <li>3) 能够运用科学管理工具 (循证护理、质量改善项目等) 解决专科护理相关问题并取得成效 (10分)</li> </ol>	<p>30</p>	<p>现场考核, 查阅资料</p>
<p><b>四、教学与科研</b></p>	<p>300</p>	
<p><b>13、教学任务与辐射:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 课堂教学: 承担全日制高等院校的理论授课 (30分)。</li> <li>2) 临床教学: 承担全日制高等院校实习及见习带教任务 (30分)。</li> <li>3) 继续教育: 近3年举办本专科相关的各级继续教育项目 (20分)。</li> <li>4) 接受进修: 近3年接受来自于二级及以上医院的进修护士 (20分)。</li> <li>5) 辐射地区: 继续教育人员中院外学员 &gt; 30% (20分), 优质护理资源下沉延伸基层社区 (20分)。</li> </ol>	<p>140</p>	<p>现场查阅资料, 抽查原始资料 1.提供师资材料和承担的课程内容, 具备江苏省高校教师岗前培训资格证或院校教学职称人员数量 &gt; 10人 (30分) 2.每年承担全日制高等院校实习及见习带教人数 &gt; 100人 (30分) 3.举办国家级继续教育项目 (20分), 省级继续教育项目 (15分), 市级继续教育项目 (10分)。 4.每年接受来自于二级及以上医院的进修护士人数 &gt; 30人 (20分), 10~30人 (10分) 5.有优质护理资源下沉院外运作机制及特色的帮扶模式 (20分)</p>

<p><b>14、近5年专业论文及著作：</b></p> <p>1) 省级以上期刊发表与专科护理相关的论文（20分）</p> <p>2) 论文具有一定质量（30分）。</p> <p>3) 在本专科国（境）内外召开的学术会议上，进行学术交流（10分）。</p> <p>4) 参与本专业护理相关著作编写（20分）</p>	80	<p>1.论文≥3篇（20分），2篇（15分），1篇（10分）</p> <p>2.SCI论文15分/篇，北图核心期刊10分/篇，统计源期刊5分/篇（可累计，最高30分）</p> <p>3.学术交流≥3次（10分），2次（10分），1次（5分）</p> <p>4.主编20分/部，副主编15分/部，参编10分/部（可累计，最高20分）</p>
<p><b>15、近5年课题与学术成果：</b></p> <p>1) 开展与专科发展相适应的护理研究，承担各级科研课题（30分）</p> <p>2) 获得各级新技术引进奖（20分）。</p> <p>3) 护理获得相关发明专利10分/项（30分）。</p>	80	<p>按项目要求得分</p> <p>1.省级以上课题30分，厅级课题20分，市级课题15分，院级课题10分（可累计，最高30分）</p> <p>2.新技术引进奖省级以上20分，厅级15分，市级10分，院级5分（可累计，最高20分）</p> <p>3.发明专利10分/项，实用新型专利5分/项，计算机软件著作权5分/项（可累计，最高30分）</p>
<p><b>总 计</b></p>	<p><b>1000</b></p>	

附表 1

## 普通外科收治住院常见病病种目录

序号	疾病种类	年诊治例数	序号	疾病种类	年诊治例数
<b>肝胆胰相关疾病</b>					
1	胆石症伴胆道感染	≥500	7	肝良性肿瘤	≥50
2	胆石症	≥200	8	胆囊息肉和良性肿瘤	≥50
3	胆道感染	≥200	9	胰腺炎	≥50
4	肝恶性肿瘤	≥150	10	脾大及脾功能亢进	≥20
5	胰腺癌和壶腹周围癌	≥100	11	肝脓肿	≥10
6	胆道恶性肿瘤	≥80	12	门静脉高压症	≥10
<b>胃肠、减重相关疾病</b>					
1	胃癌	≥200	6	急性阑尾炎	≥100
2	直肠癌	≥200	7	肛周疾病	≥100
3	结肠癌	≥200	8	肥胖、合并代谢综合征	≥50
4	肠梗阻	≥200	9	胃间质瘤	≥50
5	肠造口	≥50	10	肠痿	≥20
<b>甲乳疝、血管、淋巴相关疾病</b>					
1	甲状腺癌	≥200	7	动静脉血栓	≥50
2	乳房肿瘤	≥200	8	动脉瘤	≥50
3	腹股沟疝	≥200	9	动脉闭塞症	≥30
4	下肢静脉曲张	≥200	10	门脉高压	≥20
5	甲状腺腺瘤	≥150	11	甲状腺功能亢进	≥20
6	动脉狭窄	≥50	12	淋巴系统疾病	≥10

附表 2

## 普通外科护理技术操作目录

类别	序号	临床护理技术操作名称	类别	序号	临床护理技术操作名称
常规技术	1	中心静脉(CVC)、PORT 维护	肝胆胰	1	腹部评估
	2	PICC 置管与维护		2	腹腔引流护理
	3	翻身、叩背护理		3	T 管引流护理
	4	氧疗护理		4	腹腔双套管冲洗引流
	5	吸痰护理		5	胆汁回输护理
	6	呼吸功能训练		6	带管出院病人居家护理
	7	创面负压吸引护理	胃肠减重	7	营养评估与管理
	8	肠道清洁准备		8	鼻饲护理
	9	围手术期早康护理		9	经鼻胃(肠)管肠内营养(EN)护理
	10	床边心电监护		10	经胃造口肠内营养护理
	11	心肺复苏术		11	经空肠造口肠内营养护理
	12	除颤术及配合		12	经皮内镜下胃造口管/空肠造口管(PEG/J 管)护理
	13	呼吸机治疗护理		13	胃肠减压护理
	14	中心静脉压监测		14	消化液回输护理
	15	下肢深静脉血栓预防护理		15	造口护理
	16	低分子肝素注射		甲乳疝血管淋巴	16
	17	患者院内转运	17		淋巴水肿臂围测量
仪器使用	1	血糖仪使用	18		患肢功能锻炼
	2	微量泵、输液泵的使用	19		淋巴水肿预防护理
	3	鼻饲泵的使用	20		下肢周径测量
	4	气压泵治疗	21	动脉搏动检查	

# 江苏省心胸外科护理专科护士培训基地遴选标准细则（试行）

项目要求	分值	评分要点
<b>一、基本条件</b>	200	
<b>1.医院等级与规模:</b> (1) 三级甲等综合医院或专科医院 (10分), 医疗服务能力强, 总床位数 $\geq 1500$ 张 (10分)。 (2) 教学医院 (10分), 医院教学场地符合条件 (10分)。	40	1.以评审的上年度为准 (20分)。 2.医院为教学医院, 有标准化教室、示教室、示教用具、图书馆、阅览室及文献检索网络服务等设施 (15分), 有标准的临床技能中心 (5分)。
<b>2.医疗专科水准:</b> (1) <b>专科水平与规模:</b> 专科属于相应级别重点专科 (15分), 专科病床数达到一定规模 (15分)。专科有独立的心胸外科重症监护病房 (20分), 专科住院患者III、IV级手术比例达到标准 (10分)。 (2) <b>专科诊治能力:</b> ①能够开展心脏外科/胸外科专科常见病多发病的诊治 (见附表1) (20分)。 ②有专科医疗新技术或开创性技术 (10分)。	100	1.国家级重点专科 (15分), 省级重点专科 (10分), 市级重点专科 (5分), 本项以所得最高分计, 不累加。 2.专科病床数 $\geq 200$ 张 (15分)。心胸外科重症监护病房床位 $\geq 25$ 张 (20分), $\geq 15$ 张 (10分), $\geq 10$ 张 (5分)。 3.专科住院患者III、IV级手术比例 $>80\%$ (10分), $>70\%$ (5分) 4.诊治专科常见病、多发病 (30分), 每少一病种减1分 (数量可以同等病种替代)。 5.专科医疗新技术或开创性技术获各级奖项并在临床产生成效 (10分)。
<b>3.专科设备、教学条件:</b> (1) 拥有心胸外科专科诊治的常规及先进设备 (10分)。 (2) 专科设备齐全, 管理规范 (20分)。 (3) 专科有江苏省高校教师岗前培训资格证或院校教学职称人员 (10分)。	40	1.拥有心胸外科专科诊治的常规及先进设备, 在业务开展中充分发挥作用 (10分)。 2.专科设备种类和数量充足, 能满足临床诊疗要求, 管理符合规范 (20分)。 3.相关医护教职人员数量 $>20$ 人 (10分), $>15$ 人 (6分), $<10$ 人 (0分)。

<p><b>4.后勤条件支持：</b>能提供学员住宿餐饮等保障（20分）。</p>	<p>20</p>	<p>1.本院能够提供者（20分），或能够有长期协作联系单位提供住宿（15分）。</p>
<p><b>二、护理整体水平</b></p> <p><b>5.护理人才队伍：</b>          (1) 全院护士人数与开放床位数比例达相应标准（25分）。          (2) 全院护士学历结构合理（15分）。          (2) 全院江苏省省级专科护士达到一定数量（30分）。          (3) 医院专科护士管理组织及制度符合要求（30分）。</p>	<p>300</p> <p>100</p>	<p>1.参考《江苏省三级综合医院评审标准（2022版）实施细则》，<math>\geq 0.8:1</math>（25分），<math>\geq 0.75:1</math>（15分），<math>\geq 0.7:1</math>（10分）。          2.本科及以上学历<math>\geq 80\%</math>（10分），<math>\geq 70\%</math>（5分）；研究生学历占1%（5分）。          3.江苏省省级专科护士<math>\geq 80</math>名（30分）得，<math>\geq 70</math>名（20分），<math>\geq 60</math>名（10分）。          4.现场考察，查阅台账，专科护士管理组织及制度科学合理（30分）。</p>
<p><b>6.护理学科建设：</b>          (1) 有专科护士评价体系，专科护士在临床发挥作用（50分）。          (2) 每年能够开展符合专业发展，提高护理质量的专科护理活动（20分）。          (3) 有能级对应的专科护士岗位设置、使用和再教育计划，促进其在临床发挥作用（30分）。</p>	<p>100</p>	<p>1.有专科护士进阶评价体系（20分）；在临床开展相应工作，有指导临床疑难病例及护理会诊等能力（30分）。          2.开展包含院内外本专科相关护理学组活动、亚专科护理小组活动、专科教学培训、工作坊等<math>&gt;5</math>次/年（20分），至少一次减5分。          3.现场考察，查阅台账（30分）。</p>
<p><b>7.临床护理质量：</b>          (1) 运用各种质控工具，持续改进护理质量（20分）。          (2) 能够开展专科护理并能够实施同质化护理（30分）。</p>	<p>50</p>	<p>1.护理质量改进，能够反映管理水平及效果（20分）。          2.同质化护理指专业小组、护理会诊等在临床落实情况（30分）。</p>
<p><b>8.护理人才培养的政策机制：</b> 医院对专科护理发展、人才培养及经费配套等有明确的、切实可行的5年规划和年度实施计划，并组织实施，按期实现规划目标和年度目标（50分）。</p>	<p>50</p>	<p>1.有专科发展、人才培养规划（20分）。          2.有经费配套（10分）。          3.规划有可行性（10分）。          4.规划落实到位（10分）。</p>

<p><b>三、专科护理建设</b></p>	<p><b>300</b></p>	<p>1.专科病房床护比<math>\geq 1:0.4</math>、专科监护室床护比<math>\geq 1:2.5</math> (20分)，专科学历及以上占90%，本科学历占70%以上(10分)；</p> <p>2.本专科5年以上护理人员占40% (20分)，其中专业化人员超过30% (20分)。(专科化人员包括：副主任护师及以上、省级及以上专科护士、取得中级职称资格并从事本专业5年以上并有教学和培训经验、国外或国内三级医院相关专业进修1个月以上的护理人员。)</p> <p>3.现场评估，查阅资料。</p> <p>4.相关专业省级及以上学会任职(10分)，市级学会任职(5分)(单人头衔不累及，以最高计分)。</p> <p>5.国内三级医院及国外医院专科进修<math>\geq 1</math>个月10人及以上，或国内三级医院及国外医院专科进修<math>\geq 3</math>个月5人及以上(10分)。</p> <p>6.专科指导老师与学员比例应在1:2~1:4之间，护理师资由主任护师、副主任护师、主管护师组成，梯队合理，指导老师有一定理论教学经验、具备扎实的专科理论知识 and 娴熟的专科操作技能，沟通能力强(10分)。</p>
<p><b>9.专科人才队伍：</b></p> <p>(1) 专科病房床护比、专科监护室床护比合理(20分)，专科人员学历结构合理(10分)。</p> <p>(2) 本专科5年以上护理人员 and 专业化培养人员结构合理(20分)。</p> <p>(3) 专科知识与技能：具备解决专科临床护理疑难问题的能力及教学能力(30分)。</p> <p>(4) 学科骨干在学术组织任职(10分)。</p> <p>(5) 学科骨干参加专科培训情况(10分)。</p> <p>(6) 专科指导老师与学员比例合适，师资力量符合要求(10分)。</p>	<p>100</p>	<p>1.专科病房床护比<math>\geq 1:0.4</math>、专科监护室床护比<math>\geq 1:2.5</math> (20分)，专科学历及以上占90%，本科学历占70%以上(10分)；</p> <p>2.本专科5年以上护理人员占40% (20分)，其中专业化人员超过30% (20分)。(专科化人员包括：副主任护师及以上、省级及以上专科护士、取得中级职称资格并从事本专业5年以上并有教学和培训经验、国外或国内三级医院相关专业进修1个月以上的护理人员。)</p> <p>3.现场评估，查阅资料。</p> <p>4.相关专业省级及以上学会任职(10分)，市级学会任职(5分)(单人头衔不累及，以最高计分)。</p> <p>5.国内三级医院及国外医院专科进修<math>\geq 1</math>个月10人及以上，或国内三级医院及国外医院专科进修<math>\geq 3</math>个月5人及以上(10分)。</p> <p>6.专科指导老师与学员比例应在1:2~1:4之间，护理师资由主任护师、副主任护师、主管护师组成，梯队合理，指导老师有一定理论教学经验、具备扎实的专科理论知识 and 娴熟的专科操作技能，沟通能力强(10分)。</p>
<p><b>10.专科内涵建设：</b></p> <p>(1) 能够开展本专科常见及代表本专业先进水平的护理技术(见附表2)(20分)。</p> <p>(2) 具有专科特色护理技术规范 and 流程并体现科学性、先进性(20分)。</p> <p>(3) 开展本专业常见病例和危重症病例护理，护理常规体现持续改进(20分)。</p> <p>(4) 能够建立并开展多学科协作管理和护理模式(包括临床药师、康复师、营养师等参与)(20分)。</p> <p>(5) 开展亚专科护理，有亚专科护理核心技术和特色护理(20分)。</p> <p>(6) 有专科护理服务院外下沉运作机制，有特色的帮扶模式(20分)。</p> <p>(7) 开展专科护理新技术(20分)。</p>	<p>140</p>	<p>现场考核，查阅资料。</p>

<p><b>11.护理安全与质量管理:</b></p> <p>(1) 专科风险预案 (20分)。</p> <p>(2) 专科监测指标 (20分)。</p> <p>(3) 运用科学管理工具解决专科护理相关问题并取得成效 (20分)。</p>	60	<p>1.针对专科护理风险点,有专科风险预案并培训落实(20分)。</p> <p>2.有专科监测指标,并体现持续改进(20分)。</p> <p>3.能够运用科学管理工具,如循证护理、质量改善项目等解决专科护理相关问题并取得成效(20分)。</p>
<p><b>四、专科护理教学与科研</b></p>	200	
<p><b>12.护理科研与创新:</b></p> <p>(1) 在省级期刊上发表与专科护理相关的专业论文 (15分)。</p> <p>(2) 发表的专科论文质量 (20分)。</p> <p>(3) 本专科在国内(境)内外召开的学术会议上学术交流 (20分)。</p> <p>(4) 能开展与本专科发展相关的护理研究,承担各级科研课题 (20分)。</p> <p>(5) 获各级新技术引进奖 (10分)。</p> <p>(6) 获批护理相关专利及其他 (15分)。</p>	100	<p><b>注: 以下每项分值均不得超过项目分值 (近3年)</b></p> <p>1.平均每年≥5篇 (15分), 3篇 (10分), 2篇 (5分)。</p> <p>2.SCI论文5分/篇,中华系列期刊3分/篇,统计源期刊2分/篇。</p> <p>3.学术交流每年≥3次 (20分), 2次 (15分), 1次 (10分)。</p> <p>4.承担国家级以上课题 (10分/项), 省级课题 (6分/项), 市局级课题 (4分/项), 院级课题 (2分/项)。</p> <p>5.新技术省级以上 (10分/项), 市级 (5分/项), 院级 (2分/项)。</p> <p>6.发明专利 (10分/项), 实用新型专利 (5分/项), 文字作品、美术作品、外观设计等 (2分/项)。</p>
<p><b>13.护理培训与教学:</b></p> <p>(1) 在职培训: 临床护士能力考核及分层次培训资料完整 (20分)。</p> <p>(2) 院校教学: 承担高等及职业院校的理论授课 (20分), 承担高等及职业院校护理专业学生临床实习及见习带教任务 (20分)。</p> <p>(3) 继续教育: 近3年举办与本专科相关的国家或省级继续教育项目 (20分)。</p> <p>(4) 接受进修: 近3年接受来自二级及以上医院护士进修 (10分)。</p> <p>(5) 教学创新: 教学方法和教学模式上创新,并取得成果 (课题、论文、奖项等) (10分)。</p>	100	<p>现场考核, 查阅资料。</p>
<p><b>总计</b></p>	1000	

附表 1

## 心胸外科专科收治住院常见病病种目录

序号	疾病种类	年诊治例数	序号	疾病种类	年诊治例数
<b>心外科常见病种</b>					
1	二尖瓣病变	≥500	10	冠状动脉畸形	≥10
2	主动脉病变	≥500	11	主动脉病变	≥200
3	三尖瓣病变	≥100	12	主动脉夹层	≥300
4	心内膜炎	≥50	13	缩窄性心包炎	≥10
5	复杂先心	≥10	14	心脏肿瘤	≥20
6	动脉导管未闭	≥20	15	肥厚型心肌病	≥10
7	房间隔缺损	≥100	16	心律失常	≥200
8	室间隔缺损	≥50	17	肺动脉狭窄	≥20
9	冠心病	≥300	18	扩张型心肌病	≥10
序号	疾病种类	年诊治例数	序号	疾病种类	年诊治例数
<b>胸外科常见病种</b>					
1	肺癌	≥1000	13	食管癌	≥200
2	肺结节病	≥100	14	贲门癌	≥50
3	肺隔离症	≥50	15	食管平滑肌瘤	≥20
4	支气管肿瘤	≥50	16	食管异物	≥20
5	支气管扩张	≥50	17	纵隔肿瘤	≥50
6	自发性气胸	≥50	18	胸腺瘤	≥20
7	损伤性气胸	≥30	19	重症肌无力	≥20
8	肋骨骨折	≥30	20	手汗症	≥20
9	肋骨肿瘤	≥20	21	胸腔积液	≥20
10	脓胸	≥10	22	乳糜胸	≥20
11	胸壁肿瘤	≥10	23	膈疝	≥10
12	贲门裂孔疝	≥10			

附表 2

## 心胸外科专科护理技术操作目录

序号	类别	临床护理操作名称	序号	类别	临床护理操作名称
1	循环系统 监测与护理	心电监护	38	呼吸系统 监测与护理	氧气雾化吸入
2		心电图检查与分析	39		高流量氧气吸入
3		有创动脉血压监测	40		气道加温湿化氧疗技术
4		中心静脉压监测	41		无创呼吸机的使用
5		肺动脉压监测	42		气管插管的护理配合
6		漂浮导管置管配合与管路 护理	43		气管插管/套管气囊压力监测
			44		气管切开护理
7		四肢血压测量	45		经鼻/口腔吸痰
8		四肢动脉搏动检查	46		经气管插管/切开吸痰
9		有创心排量监测	47		声门下吸引护理
10		无创心排量监测	48		经口气管插管口腔护理
11		永久起搏器的使用	49		呼末二氧化碳监测
12		临时起搏器的使用	50		气道廓清技术
13		冠状动脉造影护理	51		震动排痰仪的使用
14		心肺复苏	52		简易呼吸器的使用
15		电复律	53		俯卧位通气技术
16	左室辅助监护护理技术	54	90°卧位通气技术		
17	消化系统 监测与护理	鼻胃肠管置入及维护	55	气管插管拔管护理配合	
18		肠内营养技术	56	床旁纤支镜吸痰护理配合	
19		肠外营养技术	57	呼吸康复训练仪使用技术	
20		鼻饲泵的使用	58	激励式肺量仪使用技术	
21		膀胱压的测定	59	肺康复护理技术	

22	常规技术神经系统监测与护理	脑电双频指数监测	60		峰速仪使用技术
23		脑氧饱和度监测	61	设备使用	注射泵的使用
24		腰大池引流护理	62		输液泵的使用
25	常规技术	血管活性药的配制与护理	63		气压泵治疗
26		负压封闭引流术（VSD）	64		转运呼吸机的使用
27		低分子肝素皮下注射技术	65		转运吸引器的使用
28		动脉采血、动脉血气分析	66		暖风机使用技术
29		动脉置管配合与管路护理	67		降温毯使用技术
30		中心静脉置管护理	68		有创呼吸机的使用
31		疼痛评估、镇静镇痛评估	69	重点技术	ECMO 管路预充护理技术
32		胸腔闭式引流护理	70		ECMO 紧急更换环路护理技术
33		心包纵膈引流护理	71		主动脉球囊反搏的护理
34		心包穿刺及引流管置入配合和护理	72		床边 CRRT 技术
35	膀胱温度监测技术	73	血液灌流护理		
36	ACT 监测	74	双重血浆分子吸附治疗护理		
37	握力计使用技术	75	主动脉夹层紧急救治护理		
		76	心胸外科手术患者预康复护理技术		
		77	重症心脏患者微翻身技术		