

《医疗护理员评价规范》（送审稿）编制说明

一、研制本标准的背景、意义和必要性

（一）背景

随着人民物质生活水平的提高和整体健康状况的提升，人民群众对健康服务提出了全方位全周期的新要求。习近平总书记在党的十九大报告中强调，要实施健康中国战略，为人民群众提供健康服务。护理服务是实施健康中国战略的重要内容，对促进健康老龄化和提升人民群众健康水平发挥了积极作用。加强医疗护理员培训和管理是加快发展护理服务业、增加护理服务供给的关键环节，有利于精准对接人民群众多样化、多层次的健康需求，对稳增长、促改革、调结构、惠民生，促进就业创业，决胜全面建成小康社会具有重要意义。

（二）意义

1、以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的十九大精神，深入贯彻实施健康中国战略，完善护理服务体系，加强护理人员培养和队伍建设，对应对人口老龄化和提升人民群众健康水平发挥积极作用。加强医疗护理员评价规范管理是加快发展护理服务业、增加护理服务供给的关键环节，有利于精准对接人民群众多样化、多层次的健康需求。

2、在“十四五”开局之年，为全面实施健康中国战略和贯彻落实《关于促进健康服务业发展的若干意见》《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》，深圳作为社会主义先行示范区，在充分调研的基础上，先行一步，改革创新，制定医疗护理员评价的地方标准，将提升医疗护理员职业技能，扩大社会就业。

3、医疗护理员做为一种新型的护理服务形式，建立医疗护理员评价管理规范的地方标准，将规范现有“陪护”“护工”等市场，有助于提升医疗护理员培训质量，为市场提供合格的辅助型护理人员队伍。

4、建立医疗护理员评价管理规范的地方标准，能推进医院无陪护病房建设。无陪护病房建设以取消患者自带陪护为前提，护士与护理员密切合作为工作特点，患者住院期间生活照料等由经过规范化培训的护理员全程全方位承担，促进医疗资源配置利用最优化、服务效率最大化；减少非医务人员在病区和医院内的流动，减少医院内交叉感染；同时，为患者提供安静、安全、舒适的治疗环境，进一步提高医疗护理质量，达到高水平医院标准。

5、新冠肺炎疫情进入常态化防控阶段，部分地区已暴露出陪护人员管理不到位、陪护人员素质低、职业技能水平低等而引发的院感实例，建立医疗护理员评价标准，将消毒隔离、传染病防治等内容纳入评价标准，将有助于降低医院内交叉感染风险。

（三）必要性：

1、近几年，随着我市医院就医人数迅速增长，市民工作、生活的日益繁忙，医院住院患者对医疗护理员的需求量越来越大，医疗护理员已成为不可缺少的辅助行业。

2、国家卫生健康委等 5 部委出台的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 理 ze 作的通知》（国卫医发〔2019〕49 号）仅对医疗护理员培训内容作出了大纲要求，未对评价作出具体要求，各培训机构对培训后的医疗护理员缺乏评价机制，无法掌握培训质量及培训后的医疗护理员是否满足其岗位需求。

3、医院各病区都存在不同程度的家属陪护、探视人员过多，陪护人员素质参差不齐等情况，导致医疗机构普遍存在陪护人员管理困难、管理不到位等问题，给医院的病区管理和患者的健康带来许多安全隐患。且大多数医院无专门的医疗护理员管理部门，医疗护理员管理体制十分不健全。因此，建立深圳市医疗机构医疗护理员评价要求，规范医疗护理员在医疗机构内的行为，确保医疗护理安全，保障患者、医护人员、医疗机构各方的合法权益，有必要制定适应深圳市医疗机构实际情况的医疗护理员评价标准。

4、深圳作为社会主义先行示范区，要在创新医疗服务体系，优化社会保障机制，探索公共服务多元化供给新机制，加快构建以促进健康为导向的创新型医保制度等方面先行先试，为全国做出一个现代医院管理的样板。培养具有良好素质的医疗护理员队伍，使医疗机构护理服务更加有序、合理，服务体系更加健全、完善，是医院高水平、高质量发展的基石。

5、根据《关于印发〈关于推动“南粤家政”高质量发展的意见贯彻落实分工方案〉的通知》（省三项办〔2020〕15号）及《关于印发〈深圳市贯彻落实“南粤家政”工程高质量发展工作方案〉的通知》（深三项办〔2021〕4号）要求，完善多元化技能评价标准，大力实施重点培训项目，以母婴服务、居家服务、养老服务、医护服务为培训重点，大力实施家政从业人员职业技能培训。医疗护理员培训是四大培训项目中的重要一项，目前，我市尚无医疗护理员评价标准及规范，建立医疗护理员评价标准是推动“南粤家政”工程高质量发展的重要补充。

二、工作简况

（一）任务来源

根据《深圳市市场监督管理局关于下达 2021 年第一批深圳市地方标准计划项目任务的通知》，《医疗护理员评价规范》（DB）作为 2021 年地方标准制订计划项目，由深圳市人民医院牵头并组织《医疗护理员评价规范》（DB）制订工作。

（二）起草过程

1、前期基础工作

（1）前期基础研究

项目组对国家、广东省和深圳市关于护理制度改革相关政策进行了深入研究，并对已经开展“互联网+护理服务”医院的患者进行调研，目前我市护理制度改革与护理员职业规范和需求情况如下：2018 年 6 月，国家卫生健康委联合国家发展改革委、教育部等 11 部门印发《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》（国卫医发〔2018〕20 号），通过健全完善护理服务体系，加强护理人员培养和队伍建设，创新护理服务模式，精准对接新时代人民群众日益增长的多样化健康需求。同时，为了全面实施健康中国战略和贯彻落实《关于促进健康服务业发展的若干意见》《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》，增加护理服务业人力资源供给，扩大社会就业岗位，不断满足人民群众多样化、差异化的健康服务需求。国家卫生健康委制定了加强医疗护理员培训和管理的指导性文件，提升医疗护理员职业技能，精准对接失能老年人的需求，扩大社会就业。随着人群疾病谱变化和人口老龄化进程，社会需要护理服务模式不断创新，医疗护理员的需求缺口越来越大。因此，加强

医疗护理员的培训和管理，加快推动老年、母婴、康复等领域护理标准的制定，都需要医疗护理员评价规范的指导。

（2）国内外相关规范文件、标准、文献的收集和汇总

项目负责人检索和查阅国内外相关的法律法规、标准、文献等资料，包括收集和整理医疗、护理、护理员相关的法律、法规和规章文件，国内外已发表的相关文献、著作和教科书，以及养老护理员、医疗陪护、陪护服务等方面的国家标准、行业标准和技术规范，结合其他技术依据，并整理和汇总。

2、成立项目组，启动标准起草工作

由深圳市人民医院、深圳罗湖医院集团，龙岗中心医院相关人员组成项目组，项目负责人为深圳市人民医院吴惠平。于2021年8月启动标准起草工作，召开了项目组标准起草工作会议，确定起草《医疗护理员评价规范》标准框架；项目组制定实施方案、确定计划任务和职责分工，并起草标准。

3、开展调查分析和标准文本《医疗护理员评价规范》（含编制说明）的编写

根据深圳市技术标准文件管理办法的要求，2021年8月~2021年10月，项目组在深圳市召开了二次项目组工作会议，在前期工作基础上，对已收集的相关资料进行整理，撰写、修改了标准草案，确定了标准文本《医疗护理员评价规范》（含编制说明），11月项目组在深圳市人民医院召开工作会议，对《医疗护理员评价规范》进行修改完善。

4、专家修订

2021年12月邀请国家标准委员会护理标准委员会丁炎明秘书

长，邓俊委员和老年专家廖晓燕博士对《医疗护理员评价规范》（含编制说明）内容、格式、规范等方面进行指导，反馈意见并修改。

2022年1月邀请广东省标准化研究院陈贤明主任对《医疗护理员评价规范》（含编制说明）内容、格式、规范等方面进行指导，项目组按照标准化文件的起草要求修改标准草案和标准文本《医疗护理员评价规范》（含编制说明）。

5、征求意见

2022年2月，起草单位本着合法性、科学性、实用性原则，召开了第三次工作会议，对《医疗护理员评价规范》中涉及到标准框架、条款、报告格式等方面的内容进行了逐条分析和讨论，最终形成标准《征求意见稿》（含编制说明），在深圳市人民医院官网征求意见，并函询了国家标准委员会护理标准委员会丁炎明秘书长，邓俊委员和老年专家廖晓燕博士。共收到意见42条，采纳并修改37条，不采纳5条。最后，将相关资料提交深圳市卫生健康委员，申请面向全市医疗卫生机构公开征求意见，共收到来自中国科学院大学深圳医院（光明）、深圳市龙岗区第七人民医院、深圳市罗湖区人民医院、深圳市眼科医院的16条建议，采纳并修改13条，不采纳3条。

三、确定标准主要内容的依据，以及与国内领先、国外先进标准的对标情况

（一）主要内容依据：

1、评价原则

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。主要参考中华人民共和国人力资源社会保障部颁布实施的《养老护理员国家职业技能

标准（2019 年版）》，中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 管理工作的通知》进行编写。

2、基本要求

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。基本素质要求主要参考中华人民共和国人力资源保障部颁布实施的《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》和湖北省DB42/T 1597-2020 《医院病患者陪护服务通用规范》，结合深圳医疗服务市场需求进行编写。不同级别的医疗护理员基本申报要求主要参考中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 管理工作的通知》和江西省DB36/T 945-2017《医疗陪护服务质量规范》，结合深圳医疗服务市场需求进行编写。

3、评价管理

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。主要参考中华人民共和国人力资源保障部颁布实施的《养老护理员国家职业技能标准（2019 年版）》，中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 管理工作的通知》进行编写。

4、评价内容和指标

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。第 7.1 条主要依据中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 管理工作的通知》，人民卫生出版社的《儿科学》、《实用新生儿学》和《安宁疗护专科护理》进行编写。第 7.2 条主要结合深圳市医疗护理服务市场需求进行编写。

5、评价结果管理

条目主要依据中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关

于加强医疗护理员培训和规范管理工作》进行编写。

（二）国内有关情况：

目前，我国无医疗护理员评价的国家标准、行业标准、省地方标准。

1、2018年6月21日，国家卫生健康委员会联合11部委发布《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》（国卫医发〔2018〕20号）第（九）、（十）条指出：加快辅助型护理人员培养培训。大力加强辅助型护理人员（以下简称护理员）的培养和培训，提高人员从业服务能力。鼓励有条件的院校、行业学会、职业技能培训机构等，积极开展护理员培训，提高其病患、老年人、残疾人、母婴生活照护从业技能，扩大护理服务业人员队伍，拓宽社会就业渠道。加强护理员规范管理。逐步建立护理员管理制度，进一步规范护理员服务行为。医疗机构要加强护理员的规范管理，护理员必须在医务人员的指导下，对服务对象提供生活照护服务。严禁护理员从事医疗护理专业技术性工作，切实保障医疗质量和安全。有资质的劳务派遣机构、家政服务机构等要建立健全护理员管理和派遣制度，对护理员进行定期培训，保证服务质量；应当依法缴纳社会保险费，保障护理员工资福利待遇等合法权益。

2、在国家健康委对十三届全国人大二次会议第8595号建议《关于加快护理制度改革，将护理员纳入医疗护理体系的建议》的答复中，我们看到，要推进护理员职业化建设：一是强化养老护理员培养培训。人力资源社会保障部大规模组织开展职业技能培训，加大技工院校培养力度，深化技能人才评价制度改革，并进一步优化和落实相关政策。二是加强医疗护理员培训和管理。国家健康委开展

护理工作的专题研究，赴北京、上海等省市进行专题调研，对美国、德国、日本等国家的国际经验进行研究梳理，在此基础上，研究制定了加强医疗护理员培训和管理的指导性文件。

3、2020 年《深圳经济特区健康条例》中规定：市人民政府统筹发展机构护理、社区和居家护理以及其他多种形式的全方位、全周期的护理服务。医疗卫生机构、养老服务机构和其他专业服务机构，提供医疗护理、残疾人护理、康复护理、母婴护理、养老护理以及安宁疗护等服务的，应当由经过护理职业技能培训合格的护理人员提供。因此，医疗护理员评价标准是对我市护理职业技能培训合格与否的有力补充。

4、2017 年 9 月，原深圳市卫生计生委印发了《深圳市医疗机构陪护人员管理办法（试行）》，文件中明确了陪护单位主体资格，强调陪护单位作为责任主体需加强事前、事中对陪护人员的培训和再教育。开展陪护业务的单位应当经主体资格登记，并取得医疗机构的同意，与医疗机构签订协议后方可提供陪护服务。陪护单位作为责任主体应当对陪护人员进行岗前、上岗期间基本服务技能、心理素质、法制、安全、卫生等方面的培训和继续教育。

（三）国外有关情况：

1、新西兰，将医疗护理员称为健康助理（Health care assistant, HCA），是在家庭、医院、家庭医生诊所和老人院等机构内对护理工作提供支持，对患者提供照护的职业。HCA 受雇于新西兰卫生部，分为 4 个等级（level 2 ~ level 6），每个等级还分更细化的专业。例如 level 3 又分为了针对老年护理、残疾护理、居家社区护理的健康助理服务证书（12 个月培训）；牙科健康助理

服务证书（8 个月）；老年健康助理服务证书（8 个月）；新生儿听力筛查健康助理服务证书（10 个月）HE 医院健康助理服务证书（12 个月）。而康复健康助理服务证书和社区精神健康助理证书则属于 level 4，均需要 18-24 个月的培训与考核。通过系统的培训认证后，不同专业的健康助理在薪资标准和工作职责方面都得到了保障，他们也为降低公共医疗成本的支出做出了巨大贡献。

2、美国，医疗护理员被称为认证护士助理（certified nurse aide, CNA）。他们服务于医院、社区、老人院及临终关怀等机构。2015 年 Tara 对美国 50 个周的监管机构或医疗机构的认证护士助理工作职责进行了描述性研究，认证护士助理的主要工作包括（1）个人护理技能，（2）安全/应急程序，（3）基本护理技能，（4）感染控制，（5）沟通和人际交往技能，（6）认知障碍居民护理，（7）基本康复护理，（8）心理健康和社会服务需求，以及（9）居民权利。研究建议各州应为 CNA 提供专门培训机构，以便加强病人护理和安全实践的范畴。2017 年 Kyungmi Woo 的一项系统评价发现，认证护士助理在护理人员中所占比例在不断提高，正确培训和使用认证护士助理将能改善满意度和护理质量。

综上所述，医疗护理员是国外医疗体系中不可或缺的一部分，也是初级卫生保健的重要角色。因此，探讨我国医疗护理员的角色定位、培训体系、职业准入与评价标准，将是全面推进护理员职业化建设关键的一步，将为加快护理管理模式改革、合理推进生活护理收费、加快推进护理院建设和长期护理保险工作打下坚实的基础。深圳作为中国对外最重要的窗口，做为粤港澳大湾区的核心城市，做为社会主义先行示范区，应该主动与国际接轨，先行先试，

探索出一条符合我国国情的护理改革之路。

四、主要条款说明

（一）范围

阐明本规范规定了医疗护理员评价原则、基本要求、评价内容和评价指标、评价管理、评价流程和结果运用，明确本规范适用于深圳市区域内提供病患陪护服务的服务机构开展单个医疗护理员的评价工作。

（二）规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件

（三）术语和定义

本章节主要包括了医疗、护理相关的术语和定义。包括医疗护理员、手卫生、清洁、消毒、终末消毒、功能位、产褥期、误吸、噎食、心跳呼吸骤停和安宁疗护。

（四）评价原则

本章节阐述了医疗护理员评价的基本原则，包括了动态评价原则、客观性原则、科学性原则、全面准确性原则、公平公正公开原则、一票否决原则。

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。主要参考中华人民共和国人力资源社会保障部颁布实施的《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》，中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范 ze 管理 ze 工作的通知》进行编写。

（五）基本要求

本章节主要规定了医疗护理员的基本素质要求和不同级别的医疗护理员基本申报要求。

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。基本素质要求主要参考中华人民共和国人力资源社会保障部颁布实施的《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》和湖北省DB42/T 1597-2020 《医院病患者陪护服务通用规范》，结合深圳医疗服务市场需求进行编写。不同级别的医疗护理员基本申报要求主要参考中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作工作的通知》和江西省DB36/T 945-2017《医疗陪护服务质量规范》，结合深圳医疗服务市场需求进行编写。

（六）评价管理

本章节主要规定评价方式、评价周期和评价主体的要求。

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。主要参考中华人民共和国人力资源社会保障部颁布实施的《养老护理员国家职业技能标准（2019 年版）》，中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作工作的通知》进行编写。

（七）评价内容和指标

本章节主要规定了医疗护理员评价内容和评价指标要求。

条目引用的规范来源于多个政策、规范和标准。第 7.1 条主要依据中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作工作的通知》，人民卫生出版社的《儿科学》、《实用新生儿学》和《安宁疗护专科护理》进行编写。第 7.2 条主要结合深圳市医疗护理服务市场需求进行编写。

（八）评价结果管理

本章节主要规定了场医疗护理员评价结果管理要求。

条目主要依据中华人民共和国国家卫生健康委员会颁布的《关

于加强医疗护理员培训和规范管理工作》的通知》进行编写。

五、是否涉及专利等知识产权问题

本文件暂无涉及专利等知识产权问题。

六、重大意见分歧的处理依据和结果

无。

七、实施标准的措施建议

本文件建议发布后 6 个月实施。

建议实施本文件过程中，采取各种形式广泛宣传，严格落实规范内的相关内容，加强专业评价人员的技术培训，同时充分发挥个卫生服务机构的监管、考核工作，做好本文件实施的技术指导和咨询工作。

八、其它需要说明的事项

无。