团体标准《医疗护理员安全管理规范》（征求意见稿）编制说明

一、项目来源

根据《广西标准化协会关于下达2024年第二十八批团体标准制修订项目计划的通知》（桂标协〔2024〕210号）文件精神，由广西护理学会提出，中山大学附属第一医院广西医院、广西壮族自治区人民医院、桂林医学院附属医院、右江民族医学院附属医院、玉林市第一人民医院、河池市第一人民医院等单位共同起草制定的团体标准《医疗护理员安全管理规范》（项目编号：2024-2802）已获批立项。主要起草人姓名及分工情况如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **单位** | **职务/职称** | **参与编制标准分工情况** |
|  | 严凤娇 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 主任/主任护师 | 统筹规范编制工作，组织人员进行规范发布后的宣贯培训 |
|  | 邱小芩 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行主任/主任护师 | 指导规范文本及编制说明编写，质量控制 |
|  | 陆柳雪 | 右江民族医学院附属医院 | 主任/主任护师 | 对规范实施情况进行总结分析，不断对规范提出修正意见 |
|  | 朱新青 | 玉林市第一人民医院 | 主任/主任护师 | 对规范实施情况进行总结分析，不断对规范提出修正意见 |
|  | 杨起 | 广西壮族自治区人民医院 | 主任/主任护师 | 负责起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 廖春燕 | 桂林医学院附属医院 | 主任/主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 卢艳如 | 河池市第一人民医院 | 主任/主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 顾亚丽 | 右江民族医学院附属医院 | 副主任/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 覃惠云 | 河池市第一人民医院 | 副主任/主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 李泳楠 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 唐宇君 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 龚泽娜 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 杨 鹤 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 余小曼 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 蔡慧华 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 冼金惠 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 曾 丹 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 何红艳 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 黄春燕 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/主管护理师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 王秀玲 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 韦燕蓝 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 卢丹丹 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 李金莲 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 覃金莲 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 卢杨苏 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行护士长/主管护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |
|  | 张委威 | 中山大学附属第一医院广西医院 | 执行副护士长/副主任护师 | 协助起草规范草案，征求意见稿和规范编制说明，送审稿及编制说明的编写工作 |

二、项目背景及目的意义

根据国家卫健委办公厅、国家中医药局办公室《关于加强老年护理服务工作的通知》（国卫办医发〔2019〕22号）、国家卫生健康委等5部门《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》（国卫医发〔2019〕49号）、《广西壮族自治区加强医疗护理员培训和规范管理工作实施方案》（桂卫医发〔2020〕8号）及《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》精神，加强医疗护理员规范化管理，推进医疗服务工作的规范化进程，解除患者后顾之忧，方便患者获得全方位、高质量的生活陪护服务。2023年，国家卫生健康委员会 国家中医药管理局关于印发《进一步改善护理服务行动计划(2023-2025年)的通知》国卫医政发〔2023〕16号）指出要加强临床护理，提高护理质量。2024年广西壮族自治区人力资源和社会保障厅等5部门关于印发《加强医疗护理员培训和规范管理试点方案》（桂人社发〔2024〕6号）的通知指出要建立健全医疗护理员管理体系，鼓励医疗机构安排专职部门和人员,定期对陪护服务机构提供的医疗护理员进行适应培训和能力评估,以工作质量、服务对象满意度、服务投诉及其处理情况等为主要指标,开展服务质量监督考核，监督指导陪护服务机构履行协议。制定医疗护理员管理相关标准，围绕人民群众日益增长的多样化健康服务需求，解决群众急难愁盼健康服务问题，持续提升患者就医体验，培养一支具有良好职业素养的医疗护理员队伍，加快建设健康广西，不断提高人民群众的获得感、幸福感、安全感，符合当前国家和自治区政策方向。

随着社会经济的发展，人类平均寿命不断延长，根据民政部发布《2022年度国家老龄事业发展公报》显示，2022年，我国60岁及以上老年人已超过2.8亿人，占总人口比重的19.8％；65岁及以上老年人达2.1亿人，占总人口比重的14.9％。联合国发布的《世界人口展望2022》预测，到2050年，我国将进入重度老龄化社会，60岁及以上老年人口将超过5亿人。随着社会老龄化的发展，失能、失智、高龄患者日渐增多，这部分住院患者由于衰老、疾病、心理以及社会环境等多种因素累加，除了正常的治疗护理外，参照卫生部《医院工作制度》第十二条《探视、陪伴制度》，年龄超过75岁以上的患者适用陪伴，与医护人员密切配合，在医护人员指导下照顾患者。由专门的医疗护理员照顾其生活起居，对老年患者的疾病康复更有利。《2022年广西卫生健康事业发展统计公报》显示，全区医疗卫生机构出院人数1113.68万人，住院病人手术人次数为256.86万人次，该部分病人住院过程中陪护需求巨大。因此，国家及各地区纷纷出台一系列政策，从国家及地方层面肯定医疗护理员的重要性和必要性，也对医疗护理员的培训和规范管理提出了更高的要求。

医疗护理员是指受过短期护理专业培训、能协助护士对患者进行生活护理的人员，其不属于医疗机构专业技术人员。随着医学的发展和人们对护理需求的不断提高，医疗护理员越来越受到各医疗单位、康复机构和养老机构的重视，越来越多的医疗机构开展医疗护理员服务，广西区内各级医疗机构也开展了不同程度的探索，但目前广西尚未出台相关标准，不管是对医疗护理员服务规范、服务机构的要求，还是医疗护理员的任职要求和服务评价、服务质量持续改善、投诉及纠纷处理均缺乏统一标准和要求。

通过制定团体标准《医疗护理员安全管理规范》，有利于提升医疗机构医疗护理安全管理水平，对改善医疗护理环境，给病人一个安全、舒适、有效的护理体验，提高病人生活质量，促进病人的康复具有重要意义。

三、项目编制过程

**（一）成立标准编制组**

团体标准《医疗护理员安全管理规范》项目任务下达后，由中山大学附属第一医院广西医院牵头组织成立了标准编制组，制定了标准编写方案，明确任务职责，确定工作技术路线，开展标准研制工作。具体编制工作由中山大学附属第一医院广西医院、广西壮族自治区人民医院、桂林医学院附属医院、右江民族医学院附属医院、玉林市第一人民医院、河池市第一人民医院组成的标准编制组负责。编制组下设三个小组，分别是资料收集组、草案编写组、标准实施组。

资料收集组：负责国内关于医疗机构医疗护理员管理相关文献资料的查询、收集和整理工作，查阅现存关于相关研究以及国内相关标准的制定。

草案编写组：负责标准立项、征求意见、审定、报批等阶段的标准文本及编制说明的起草工作，包括标准制定过程各阶段标准文本及相关材料的修改和完善。

标准实施组：负责团体标准《医疗护理员安全管理规范》标准发布后，组织相关部门、企业等，开展标准宣贯培训会，对标准进行研讨和详细解读，使相关人员了解标准，熟悉标准，并能熟练运用标准；为确保标准的实施效果和综合运用率，对标准实施情况进行总结分析，对标准提出持续改进意见。

1. **收集整理文献资料**

通过资料收集组对文献资料的收集和整理，草案编写组主要参考了以下国内相关的标准和期刊书籍：

[1] DB36/T 945—2017 医疗陪护服务质量规范

[2] 医疗护理员培训大纲（试行）（国卫医发〔2019〕49号）

[3] 人力资源社会保障部办公厅 国家卫生健康委员会办公厅关于颁布医疗护理员国家职业标准的通知(人社厅发〔2024〕21号)

[4] 关于印发加强医疗护理员培训和规范管理试点方案的通知（桂人社发〔2024〕6号）

[5] 《基础护理学（第7版）》

[6] 《医疗护理员》

**（三）研讨确定标准主体内容**

标准编制组在对收集的资料进行整理研究之后，标准编制组召开了标准编制会议，对标准的整体框架结构进行了研究，并对标准的关键性内容进行了初步探讨。经过研究，标准的主体内容确定为术语和定义、人员要求、培训及考核管理、日常管理、信息化管理、档案管理。

1. **调研，形成草案、征求意见稿**

2024年7月，标准编制组通过查阅了大量的国内文献资料，对医疗机构医疗护理员管理的相关文件进行系统总结。形成了标准的基本构架，对主要内容进行了讨论并对项目的工作进行了部署和安排。

2024年8月，在前期工作的基础之上，通过理清逻辑脉络，整合已有参考资料中有关医疗机构医疗护理员管理的内容，并结合医疗机构医疗护理员管理实际要求的基础上，按照简化、统一等原则编制完成团体标准《医疗护理员安全管理规范》（草案）。

2024年8月～9月，标准编制组组织中山大学附属第一医院广西医院、广西壮族自治区人民医院、桂林医学院附属医院、右江民族医学院附属医院、玉林市第一人民医院、河池市第一人民医院等单位多次召开标准研讨会，收集反馈了大量意见，掌握医疗机构医疗护理员管理的基本要求。标准编制组对标准草案进行了反复修改和研究讨论。最终形成了团体标准《医疗护理员安全管理规范》（征求意见稿）及其编制说明。

四、标准制定原则

1.实用性原则

本文件是在充分收集相关资料，分析当前现状、调研的实际情况，在现有文献中参考与医疗机构医疗护理员管理相关内容的基础上，结合多年经验而总结起草的。符合当前医疗机构医疗护理员管理的需要，有利于行业的长远发展，具有较强的实用性和可操作性。

2.协调性原则

本文件编写过程中注意了与医疗机构医疗护理员管理相关法律法规的协调问题，在内容上与现行法律法规、标准协调一致。

3.规范性原则

本文件严格按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的要求和规定编写本标准的内容，保证标准的编写质量。

4.前瞻性原则

本文件在兼顾当前医疗机构医疗护理员管理现实情况的同时，还考虑到了医疗机构医疗护理员管理快速发展的趋势和需要，在标准中体现了个别特色性、前瞻性和先进性条款，作为对开展医疗机构医疗护理员管理的指导。

五、标准主要内容及依据来源

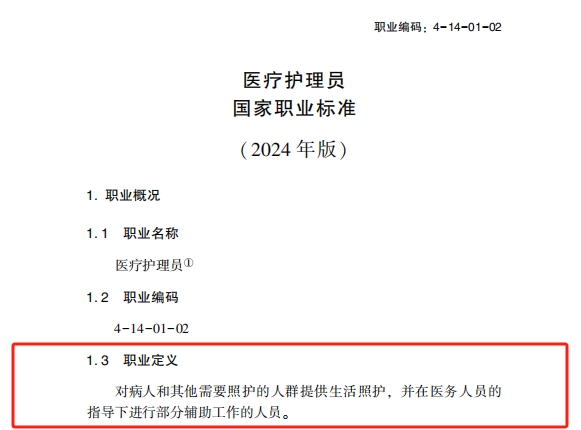
本标准主要章节内容包括术语和定义、基本要求、安全培训、医疗护理员职业防护要求、应急管理。

牵头起草单位采用多措并举对院内医疗护理员进行标准化统一安全管理，推动医疗护理员队伍向职业化、专业化、规范化方向发展，解决住院患者家属后顾之忧。

本标准具体依据来源说明如下：

1. **术语和定义**

根据《医疗护理员国家职业标准》，明确“医疗护理员”的定义为：对病人和其他需要照护的人群提供生活照护,并在医务人员的指导下进行部分辅助工作的人员。



来源:《医疗护理员国家职业标准》

1. **基本要求**

《关于印发加强医疗护理员培训和规范管理试点方案的通知》（桂人社发〔2024〕6号）中明确要加强管理，维护权益。聘用医疗护理员的医疗机构要建立相应管理制度，明确医疗护理员的工作职责和职业守则，制订服务规范。要指定专职部门和人员负责管理，所以应成立医疗护理员安全管理工作领导小组，设立安全保卫工作机构、安全工作督查机构及安全管理专职人员。为了提高医疗机构内对医疗护理员的安全管理要建立相应安全管理制度，如医疗护理员安全工作监督制度、医疗护理员安全工作考核制度、医疗护理员职业防护制度等。

1. **安全培训**

培训是人员安全管理的重要组成部分，有助于检验人员安全学习成果，提升安全专业性，提高技能和机构竞争力。《关于印发加强医疗护理员培训和规范管理试点方案的通知》（桂人社发〔2024〕6号）中明确要充分发挥市场在资源配置中的决定性作用，各地可以依托辖区内具备一定条件的高等医学院校、职业院校（含技工院校）、行业学会、医疗机构、职业培训机构等承担医疗护理员培训工作。根据该通知并结合标准编制组工作实践，培训不仅限于对其生活照护、基本照护、临床照护、心理支持、功能训练的技能，还包括其对应急事件处理、个人职业防护的技能，所以本标准明确了**培训要求、培训形式**按T/GXAS 871执行**，培训内容**包括《医疗护理员安全岗位培训内容》、《医疗护理员应急预案培训内容》以及《医疗护理员常见紧急情况及处理方法》。截止目前，牵头起草单位在医疗护理员的安全培训方面积累了丰富的经验医疗护理员的安全培训：2024年，中山大学附属第一医院广西医院的医疗护理员安全培训共4场，共计100人次，考核通过率100%。右江民族医学院附属医院对医疗护理员的安全培训274人次，考核通过率100%。桂林医学院附属医院对医疗护理员的安全培训100人次，考核通过率100%。河池市第一人民医院对医疗护理员的安全培训85人次，考核通过率100%。

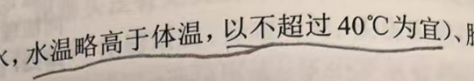
医疗护理员安全岗位培训内容包括环境安全、患者安全护理(生活照料安全、饮食安全、排泄安全、康复训练安全，隐私安全)，根据《关于加强医疗护理员培训和规范管理工作的通知》（国卫医发〔2019〕49号）明确指出医疗护理员应在医务人员的指导下，对服务对象提供生活照护、辅助活动等服务，并严禁从事医疗护理专业技术性工作，这意味着医疗护理员的安全培训内容需要围绕其职责范围展开；在《医疗护理员国家职业标准》中，安全知识和技能作为医疗护理员必备的基本素质之一，被明确纳入标准体系，并明确提出“安全防护常识”为医疗护理员须学习和掌握的内容。“环境安全、生活照料安全、饮食安全、排泄安全、康复训练安全隐私安全”这几项内容则为医疗护理员在实际工作中需掌握的安全防护常识，即为其职责范围；《医疗护理员培训大纲（试行）》中，医疗护理员的培训项目涵盖了上述内容。

生活照料中，主要涵盖饮食照护、清洁照护、睡眠照护等方面的内容，如协助患者进食、清洁身体、保持睡眠环境的安全与舒适等。生活照料是医疗护理员日常工作的主要内容之一，其安全性直接关系到患者的舒适度和生活质量。若不规范，则会导致诸如跌倒/坠床、误吸、噎食、烫伤、压力性损伤、管路滑脱等严重后果。清洁卫生照料是护理员每天都要进行的工作，科学的卫生知识与清洁方法可以帮助养老护理员准确、快速地开展服务。其中包括协助患者进行洗漱、沐浴等活动，水温控制参考《基础护理学（第7版）》，应调节好水温，水温以皮肤温度为准，夏季宜略低于体温，冬季宜略体温，避免烫伤患者。



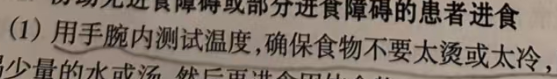
《基础护理学（第7版）》

当患者目前的症状仍不足以支持患者下床洗发，为了保持患者清洁，促进舒适，宜进行床上洗发。在确保患者安全、舒适及不影响治疗为原则前提下进行床上洗头，水温控制参考《基础护理学（第7版）》的要求：协助患者进行床上洗头时，应调节好水温，水温宜略高于体温，以不超过40℃为宜。



《基础护理学（第7版）》

饮食安全主要关注食材、烹饪过程、餐具与用餐环境清洁、协助进餐、合理膳食搭配以及特殊饮食管理等方面。如糖尿病患者、高血压患者等，应严格协助患者按照医嘱进行饮食管理。通过规范饮食安全管理，可以确保患者摄入安全、卫生的食物，避免因食物不洁、搭配不当等导致的食物中毒、营养不良等问题，或不遵医嘱饮食导致相关并发症的发生。在医疗护理员提供饮食照护时易出现烫伤、呛咳、噎食的问题，所以本标准参考人民卫生出版社2022年出版的《医疗护理员》中的要求：协助患者进行饮食时，应用手腕内测试温度,确保食物不要太烫或太冷，食物温度高，容易烫伤；食物温度低，容易引起胃部不适。对于管饲患者，则参考《基础护理学（第7版）》协助患者灌注食物时，每次灌注前应先用水温计测试温度，以38 ℃～40 ℃为宜。



《医疗护理员》



《基础护理学（第7版）》

因为老人进食时体位不当可能引发进食障碍、呛咳、噎食等风险，所以本标准还对喂食时患者的体位进行了规范，即（进食时）应保持患者头部稍向前倾，避免仰卧位喂食。

排泄安全主要关注保持排泄环境的清洁和卫生，协助患者顺利排便，及时处理排泄用物，定期检查和更换排泄辅助器具（便器、造口袋等），排便不畅时及时处置（腹部按摩、遵医嘱使用开塞露等），观察排泄物的颜色、性质、量等。如不规范易导致失禁性皮炎、皮肤擦伤、患者舒适度下降、病情加重（如用力排便诱发心梗）等。未及时更换尿布尿垫等排泄物处理用品会导致皮肤感染、尿路感染、患者不适等。对于使用导尿管、造瘘管等排泄辅助器具的患者未定期更换器具和护理用品同样会导致感染风险增加、器具功能障碍、患者不适。

康复训练安全主要是关注患者生命体征、预防并发症与意外伤害等。如康复训练过程中应确保训练环境安全，无障碍物，地面防滑。对于使用辅助器具的患者，应确保其正确佩戴和使用器具，避免因器具使用不当而导致的意外伤害等。

隐私安全主要是关注患者信息安全（患者的姓名、年龄、性别、住址、电话号码等基本信息，以及患者的病史、诊断、治疗方案等医疗信息），病历资料安全，尊重患者意愿等。若医疗护理员不知道患者及其家属保护隐私的重要性会导致患者隐私泄露、法律纠纷、患者心理伤害等。

医疗护理员应急预案培训内容包括护理不良事件（患者跌倒/坠床、患者烫伤、走失）、管道脱管、药物外渗、病人自杀、自残、突发事件、病人噎食、病人癫痫发作、病人谵妄/激越行为。

其中在住院患者中，跌倒作为负性事件发生率更高，是社区人群的3倍。根据国家护理质量数据平台统计：490家三级甲等医院共发生跌倒18024例次，未发生伤害占比32.04%,II级伤害占比15.65%,III级伤害占比12.45%,死亡占比0.22%。由此可见，有效降低跌倒伤害具有重要意义。由于护理措施不到位或病人自身原因，病人可能发生跌倒、坠床等意外事件，导致身体受伤或病情加重。所以需要对患者跌倒/坠床等不良事件进行应急预案培训。

因为噎食可发生在任何年龄阶段，研究发现老年人的吞咽障碍在医疗机构的发生率较高：住院患者的发生率30%-55%；需要长期照护的患者，其吞咽障碍发生率高达59%-66%。患者常因噎呛引起肺部感染，严重者可导致死亡。由此可见，帮助医疗护理员加强噎食的急救技术知识的学习及应用，解决临床护理工作中的实际问题。

误吸是指食物、唾液或异物不慎进入呼吸道，导致呼吸道阻塞或感染。可分为显性误吸和隐性误吸，日常生活中老年人、儿童以及患有神经系统疾病、吞咽困难等特定人群易发生，可导致肺部感染、气道梗阻、急性左心衰、急性呼吸衰竭、窒息等严重并发症，增加住院时间，严重者甚至危及生命，因此，对医疗护理员普及误吸预防知识，提高医疗护理员的识别与应对能力显得尤为重要。

1. **医疗护理员职业防护要求**

根据《关于印发加强医疗护理员培训和规范管理试点方案的通知》（桂人社发〔2024〕6号）文件要求加强医疗护理员管理，维护其权益。标准编制组通过制定明确医疗护理员防护要求，关注他们的职业健康，及时发现和解决医疗护理员的职业健康问题，保障其生命安全，根据标准编制组实际，明确了应制定医疗护理员传染病防治个人防护方案包括但不限于：医疗护理员防护的培训和演练、医疗护理员暴露风险评估、分级防护的确定、个人防护用品使用标准操作规程和职业暴露应急处置等，并对医疗护理员日常工作中会接触到的有害物质和感染源、医疗废品、传染疾病与隔离病房给出了医疗机构相应要做到的防护要求。

1. **应急管理**

主要依据《突发事件医疗应急工作管理办法（试行）》要求，建立安全应急预案制度，避免在突发安全事故时能够及时解决，保障患者和医务人员的安全。

六、国内外同类标准制修订情况及与法律法规、强制性标准关系

经查阅，目前已发布且与“医疗护理员”“医疗机构 护理员”“医疗机构 医疗护理员”“护理员 管理”“医疗护理员 管理”“护工 管理”相关的标准有：

（1）GB/T 28917—2012《医院陪护服务基本要求》规定了医院陪护服务的服务内容和基本要求，其重点是对服务内容和服务过程质量提出要求。本标准则针对医疗护理员的管理提出要求，其重点是对进出医疗机构的医疗护理员进行系统的管理，保证医院秩序，目的是给住院患者提供一个和谐舒适的住院环境，确保护理工作的正常有效运行。

（2）WS/T 803—2022《居家、社区老年医疗护理员服务标准》规定了居家、社区老年医疗护理员服务的基本要求、流程、项目及要求、评价与改进，其主要针对服务过程和质量提出要求。本标准则针对服务人员的管理进行规范，重点是运用现代化的方法，对在医疗机构开展陪护的护理人员进行管理，内容包含护理人员进出医院及服务过程等方面，能够有效提高医疗机构对医疗护理员的管理水平，让管理有标准可依。

（3）DB3205/T 1094—2023《医疗护理员职业能力建设要求》规定了医疗护理员职业能力基本要求、理论知识要求、实践技能要求、职业资质要求四个方面内容，其内容主要在医疗护理员职业能力方面提出要求。本标准则主要在医疗护理员管理方面提出要求，管理的过程不仅包含对医疗护理员能力的登记和认定，还包括培训、考核、检查评估等管理内容。

（4）DB5106/T 27—2023《互联网+医疗护理管理规范》规定了互联网+医疗护理管理规范的术语和定义、管理要求、安全与风险管理、服务内容和服务质量与持续改进管理，其内容主要是以“互联网+”为基础，开展医疗护理管理，在人员管理上主要对资质、行为、培训、调配和档案进行管理，未对服务过程提出要求。本标准内容不仅包含了医疗护理人员从陪护开始到结束的全过程管理，还包括通过不断的检查评估和培训优化提高医疗护理员的服务水平和资质，是系统的管理方案。

（5）DB51/T 2772—2021《四川省医疗护理员服务规范》规定了医疗机构病患陪护服务的术语和定义、服务要求、服务工作流程、服务内容及陪护流程、照护服务等级、服务质量评价及持续改进、投诉及纠纷处理等，其重点是规范医疗护理员开展服务工作的流程及内容，在人员管理上对其资质能力提出要求。本标准的重点是运用现代化的手段，通过系统的管理，规范医疗卫生机构医疗护理员的进出机制，其内容还涵盖护理人员进出医院及服务过程等方面的管理，能够提升医疗机构对外来医疗护理员的管理水平，保证医疗秩序。

（6）DB36/T 945—2017《医疗陪护服务质量规范》规定了医疗陪护服务涉及的术语和定义,明确了服务机构、医疗护理员的基本条件,规范了服务内容、服务流程、服务实施、服务质量保障、投诉纠纷处理、职业等级划分和评定。该标准主要对服务过程及服务质量提出要求，而本标准主要对服务人员管理提出要求，主要内容包括基本要求，医疗护理员的登记、培训、考核、服务、退出、档案的管理，以及开展评估调查、对投诉和紧急情况的处理等。两项标准侧重点不同，规范的内容存在差异。

（7）DB4228/T 50—2020《恩施护工服务规范》规定了家政服务机构、医疗机构护工的相关术语、服务机构要求、上（在）岗培训、安全保障、档案管理、任职要求、民俗风俗、服务质量评价的要求。该标准主要根据土家苗族风俗习惯对恩施护工服务过程进行规定。本标准则主要根据广西区内相关医疗机构的管理经验对理疗护理员培训和护理全过程的管理提出要求，两者内容和规范方向存在差异。

（8）DB14/T 1736-2018《医疗护理员服务规范》规定了医疗护理员服务的术语和定义、基本原则、基本条件、基本要求、服务内容与质量、服务评价与改进。该标准主要对服务内容提出要求，而本标准主要对服务人员管理提出要求，规定的是基本要求、登记管理、培训管理、日常管理、考核管理、检查评估、投诉及紧急情况处理等方面的要求，目的是改善当前医疗机构外来护理人员管理不规范的问题，从而提升医疗护理和管理水平，保证医院各项工作的正常有序开展。

（9）T/GDWJ 020—2023《医疗机构医疗护理员服务规范》规定了医疗机构医疗护理员服务的相关术语、服务内容及要求、服务流程、服务评价与改进等内容。该标准主要对服务过程及服务内容提出要求，而本标准主要对服务人员管理提出要求，目的是改善当前医疗机构外来护理人员管理不规范的问题，从而提升医疗护理和管理水平，保证医院各项工作的正常有序开展。

（10）T/GZJZ 002—2022《家政服务机构医疗护理员管理规范》规定了家政服务机构医疗护理员的基本要求、技能要求、道德诚信要求、健康管理、培训管理、日常管理的要求。该标准主要是站在家政服务机构的角度对医疗护理员的管理提出要求，本标准则是站在医疗卫生机构的角度对医疗护理员的管理提出要求，其管理内容主要结合医院日常管理经验进行，且考虑到检查评估和紧急事件的处理，内容更全面更符合医疗机构管理要求。

（11）T/ZJJX 001—2021《家政服务机构医疗护理员管理规范》本文件规定了家政服务机构医疗护理员的基本要求、技能要求、道德诚信要求、健康管理、培训管理、日常管理的要求。该标准主要是站在家政服务机构的角度对医疗护理员的管理提出要求，本标准则是站在医疗卫生机构的角度对医疗护理员的管理提出要求，其管理内容主要结合医院日常管理经验进行，且考虑到检查评估和紧急事件的处理，内容更全面更符合医疗机构管理要求。

（12）T/GXAS 871《医疗机构医疗护理员管理规范》本文件规定了医疗机构医疗护理员管理的培训及考核管理、日常管理、信息化管理的要求，描述了医疗机构医疗护理员管理的追溯方法。该标准主要是医疗机构对医疗护理员管理提出要求，未提及对于医疗护理员安全方面的管理要求，本标准则是针对医疗护理员安全方面，针对安全内容进行培训，目的是改善当前医疗机构医疗护理人员安全事件发生后处理不规范和出现安全事件的问题，从而提升医疗护理和管理水平，保证医院各项工作的正常有序开展。

本标准的内容与现行的法律、法规及强制性标准无冲突，标准的编写符合GB/T 1.1—2020的要求。

七、重大分歧意见的处理经过和依据

本标准研制过程中无重大分歧意见。

八、自我承诺

本标准内容与各项指标不低于强制性标准要求。

团体标准《医疗护理员安全管理规范》

标准编制组

2024年11月19日