

截至去年底，全省注册护士29万余人

学历层次不断提升，83.63%具有大专以上学历

“5·12”是一年一度的护士节。护理工作，是卫生健康事业的重要组成部分。江苏省卫生健康系统认真贯彻国家、省有关决策部署，将护理事业发展纳入深化医疗卫生体制改革和卫生健康事业发展全局，以提升护理质量、提高群众获得感为重点，完善管理机制，深化优质服务，丰富服务内涵，拓展服务领域，全省护理事业改革发展取得显著成效。特别是新冠肺炎疫情发生以来，全省先后派出1935名护士驰援武汉等地。广大护士以实际行动践行卫生健康崇高职业精神，发扬南丁格尔精神，为疫情防控取得阶段性胜利、为我省卫生健康事业高质量发展作出了重要贡献。

通讯员 汪蓓蕾 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

护士队伍进一步壮大，素质大幅度提升

“十三五”期间，全省积极采取“护教协同”政策，护士数量进一步增加。截至2020年底，注册护士总数29万余人，比2015年增长44.20%；全省基层医疗机构护士总数为7.8万余人，比2015年增长了78.78%。护士学历层次不断提升，大专以上学历占比由57.9%增至83.63%，其中大学专科占比为38.71%，大学本科占比为44.60%，硕士及以上占比为0.32%，护理服务能力进一步提升。

质量管理体系不断健全，护理质量明显改善

深入贯彻《医疗质量管理办

法》，全省13个市全部成立市级护理质量控制中心，实现护理质控全覆盖。修订《江苏省三级医院评审标准实施细则(2019版)》中护理相关条款，对接国家护理质量数据平台，开展15项质量指标的监测分析反馈，通过开展质控骨干培训、组织品管圈大赛等，使护理管理思路更清晰，临床护理要求更明确，持续改进意识更强烈，有力推动了临床护理质量改善和水平提升。

岗位管理不断深化，护理管理更加科学

全面推进医院护士岗位管理，基本建立护士分级进阶体系，动态调配护士人力。建立基于工作量、质、患者满意度等维度的绩效考核分配体系，极大调动了护士的工作

积极性。开展以提升岗位胜任力为目标的护士分层培训，实现三级综合医院新入职护士培训全覆盖。开发继续教育和省级专科护士在线培训平台，全省累计24022人次和15831人次完成两项在线课程学习，有效激发了护理队伍的内生动能。

护理服务领域进一步拓展，优质服务成效显著

全省持续推进优质护理服务，落实责任制整体护理，实施个性化、专业化、连续性护理，逐步推进临床普适化护理向专科护理转型，开展以专科技术为核心的优质护理服务。

全省三级医院开展“优质护理服务”率为99.47%。作为全国首批“互联网+护理服务”试点省份，积极推进试点工作，初步形成了以专科护理为主，与家庭医生签约服务互补的创新服务模式，不断满足人民群众居家护理服务需求。

中医护理服务不断发展，内涵不断深化

全省中医医院切实践行新入职护士技能培训，逐步健全“西学中”培训制度、护理人员中医药岗前培训与规范化培训制度，中医临床护理人才培养模式基本形成。大力开展中医辨证施护工作，遵循量、质并

行原则，积极推行中医药适宜技术临床应用。“十三五”期间，全省先后推广开展60余项，进一步促进了中医护理内涵建设。

专科护理建设不断推进，服务水平持续提升

“十三五”期间，全省大力推进专科护士培训，加大专科护士培训基地建设力度。截止2020年底，已建成42个省级专科护士培训基地，开展18个专业的专科护士培训，培养省级专科护士5702名。

13个设区市均建立市级专科护士培训基地，开展了22个专业的专科护士培训，培养市级专科护士12027名，进一步推动了专业化发展进程。

老年护理服务不断规范，能力持续提升

根据国家关于加强老年护理服务工作等相关文件要求，各地加强队伍建设，规范服务行为，增加服务供给，丰富服务模式。实施以老年综合评估为核心的多学科照护，推行出院患者延伸服务，积极开展安宁疗护试点工作。探索“互联网+护理服务”在老年居家照护中的应用，针对失能失智等老年人，提供专业、适宜、便捷的康养护理服务，以满足不断增长的老年群众健康需求。

艰辛成就伟业，奋斗创造辉煌

一代代护理人薪火相传，全省护理事业取得跨越式发展。在提升能力上，从护士准入、护理教育与培训、护理管理、护理服务等方面，不断加强护理内涵建设；在护理模式上，从功能制护理逐步过渡到责任制护理、整体护理、专科护理、优质护理，服务理念不断更新，质量不断提升；在优质服务上，贴近临床、贴近病人、贴近社会，向优质、精良、理性、多元的方向不断发展。

“十四五”期间，江苏省卫生健康系统将以“大卫生、大健康”理念为引领，面向国家重大需求、面向人民生命健康，推动以治病为中心向以人民健康为中心转变。进一步贯彻落实《护士条例》，持续开展优质护理服务，积极应对人口老龄化，努力为人民群众提供全方位、全周期高质量护理服务。当前，疫情防控进入常态化阶段，建设平急结合的重大疫情防控救治体系成为当务之急。

江苏省护理战线将以人民群众多层次、多元化的卫生健康需求为导向，全面提升防控救治能力，切实保障群众身心健康，以实际行动弘扬伟大的抗疫精神、卫生健康崇高职业精神。

种植牙常见误区害人不浅

关爱口腔健康巡回公开课专家现场解读

如今，牙齿种植已经成了口腔修复的有效方法之一，不少缺牙市民通过这种方式进行了口腔修复。但是也有不少缺牙市民被网上流传的“好医生不建议种植牙、我被种植牙害苦了”等文章困扰，但是这些说法都是真的吗？5月19日南京美奥口腔专家开讲，为你现场揭秘种植牙。

通讯员 刘鑫



一旦开“种”即满口需“种”？

不同的口腔牙齿健康状况，采用的治疗方案也有所不同。种植牙修复要根据缺牙的多少具体制定种植体植入的数量，就像建一座桥，需要桥桩的数量取决于桥的长度和地基的稳固性。即使整排牙齿脱落的老人，种植牙也不是缺一颗就要种一颗。

另外，传统种植创伤大、恢复慢，让很多想做种牙的老人望而却步。数字化种植的出现使得种植牙有了明显的改善，通过数字化影像检查、数字化导板定位避开神经和血管，选择合理的种植点，种植体相容性好，戴上牙冠后自然美观，植入后的牙齿坚固耐用，咬合力强劲。

牙龈不好就一定不能种牙？

传统种牙过程中，要经历切开牙槽骨、翻开牙肉组织、植入种植体、缝合创口等复杂环节，不仅对口腔组织伤害较大，而且种植时间较长，对中老年患者的身体提出更大的挑战。南京美奥口腔临床数字化种植，创伤面面积比传统种植大幅降低，有效避免术后红肿、胀痛、出血、裂开等问题，短时间内即可种一颗牙。

有很多牙龈萎缩、牙槽骨吸收严重的缺牙老人，也迫不及待地想做种植牙，过去因为种植限制，让很多有

此类问题的患者无法得偿所愿。随着种植牙不断发展，现在可以很好地解决牙龈萎缩牙槽骨吸收严重患者的种牙问题，特别是数字化种植技术的出现，为众多缺牙患者带来了福音。

种植牙一劳永逸？

很多人认为做完种植牙之后牙齿健康、口腔健康就能一劳永逸，不再注重护理。事实并非如此，做完种植牙之后也是需要经常进行口腔和牙齿护理的，在口腔卫生上也要当心，要积极地做好口腔卫生护理工作，积极地预防口腔疾病的出现，以免影响种植牙的使用寿命。

种植牙的使用年限与种植牙后每个人的术后保养及使用习惯有关。例如，“种”牙后用种植牙去啃骨头等硬质食物，就可能导致种植牙的牙冠崩裂或损坏，这时就需要更换崩损的牙冠。但一般来说，植入后的纯钛人工牙根很稳固不需更换。

放心齿科美奥口腔

美奥口腔作为连锁口腔品牌，目前在全国19个城市开设36家机构，吸引了众多优秀口腔医生加入。美奥内部实行专家资源共享，设立“专家日”“院长日”进行各机构专家支持。此前开展的“千万缺牙专项公益援助”，集结全国种植牙优秀专家对江苏缺牙市民进行援助。

活动详情

呵护牙齿 安享晚年 爱心口腔健康巡回公开课·鼓楼站
活动时间:2021年5月19日

南京市口腔医院原种植科主任、中华口腔医学会种植专业委员会委员、2011年就任江苏省口腔医学会第一届口腔种植专业委员会常务委员、美奥口腔院长马建民，现场讲授爱牙、护牙及种植牙方面的知识，给市民提供一个与种植医生现场交流的机会，活动现场更有好礼相赠。

活动报名电话:025-85636666

脖子变粗以为胖了减肥半年才知是缺碘

快报讯(通讯员 张明 夏凡 记者 刘峻)今年22岁的张女士(化姓)，半年前脖子开始变得粗大，她曾一度认为自己是脖子“变胖了”。而且除了影响美观，脖子变粗并没有影响到张女士的生活。“可能少吃了点，就瘦了呢！”爱美的张女士开始节食运动，可没想到半年过去了，人越来越瘦，但是脖子却越来越粗，而且呼吸开始不畅，吞咽也变得十分艰难。张女士这才意识到脖子粗并不是胖，而是生病了！万分忐忑之下，张女士来到了南京市中医院就医。

南京市中医院甲乳外科主任医师鲁凯在仔细询问病史与体格检查后，初步怀疑张女士是甲状腺肿大，俗称“大脖子病”。经甲状腺功能测定、碘摄取率、Tg、颈部超声、甲状腺细胞学穿刺等检查后，张女士被确诊为单纯性甲状腺肿。他提醒广大市民朋友，单纯性甲状腺肿最常见的病因是碘缺乏，当人体长期碘缺乏时，甲状腺激素合成不足，甲状腺会代偿性增生，最终导致肿大。

今年5月15日是第28个“全国碘缺乏病防治日”。碘是维持人体甲状腺正常功能所必需的元素之一，有“智力元素”之称。碘缺乏病是一种世界性地方病，我国曾是世界上碘缺乏病最严重的国家之一，曾有7.2亿人缺碘，占世界碘缺乏患者40%。碘缺乏病是由于自然环境中的水、土壤缺乏碘造成植物、粮食中碘含量偏低，使机体碘的摄入不足而导致的一系列损害，是世界上分布最广泛、侵犯人群最多的一种地方病，也是严重危害人类身心健康的一种地方病。造成碘缺乏的主要原因有：环境因素、胎儿缺碘、膳食因素。

当身体长期摄入碘不足时，会造成甲状腺素分泌不足，从而引起一系列疾病。它的主要表现如下：

1. 缺碘会导致智力低下，呆傻等智力残疾。儿童是碘缺乏最主要的受害者；

2. 缺碘会导致地方性甲状腺肿，俗称“大脖子病”；

3. 严重缺碘可能导致地方性克汀病，这主要是由于胎儿期及婴儿期严重缺碘，病人呆傻、矮小、呈现特殊面容；

4. 孕妇缺碘可能导致早产、流产、死产、先天畸形儿、先天聋哑儿等。

张女士住院后，随着相关检查结果陆续完善，鲁凯为她制定了“微波消融术”方案，在确认身体状况允许的情况下，随即安排了手术。手术顺利，张女士很快康复出院了。张女士说，庆幸当时及时发现病灶并信任鲁主任，选择入院接受治疗，及时遏止了疾病的进展，没有因并发症而痛苦，更让她庆幸的是手术非常顺利，选择微创手术让她“大脖子变细”的同时，没有颈部疤痕带来的烦恼。

鲁凯提醒大家，碘缺乏病是可以预防的，特别是单纯性甲状腺肿，食盐中加碘是最有效的预防方法，也可以提高含碘食物的摄入，如海产品、蛋、奶等。值得注意的是，自从碘盐政策实施以来，我国基本上实现了消除碘缺乏病的目标。但由于长期过量补碘，也会引发甲状腺激素分泌的异常，如高碘性甲状腺肿，碘性甲状腺功能亢进以及甲状腺功能减退等疾病。因此，是否需要特意“补碘”，需要前往医院经过正规体检，听取医生的建议，切不可盲目“补碘”。