

# 中国医药教育协会

药教协项联字[2022]第 257 号

## 儿科营养筛查信息系统项目

### 项目通知

#### 各儿童专科医院/妇幼保健院/大型综合医院：

在我国，住院患儿存在较高的营养不良发生率，营养不良会导致患儿产生一些不良后果。小儿因其病理生理的特殊性，对营养的需要明显不同于成人，对能量和各种营养素的要求更高。因此，当患儿存在营养风险或营养不良时，应尽最大努力积极提供合理的营养支持，同时，又需考虑到脏器功能对能量、营养素和液体供给量的耐受度。通过在院内建立一支具有专业技能的多学科的临床营养支持团队（Nutrition Support Team，下文简称 NST），在多学科的协作配合下，可以对病人进行系统的营养状况识别、营养支持方案的制定与实施，以及并发症的监管等，使患者获得全方位的营养管理，以降低住院患儿的营养不良发生率及由此导致的严重不良后果。

我国已有多家医院开展儿科临床营养相关工作，建立了 NST。然而，目前小儿 NST 的工作尚存在一些欠缺，在营养风险筛查、营养评估、营养随访等方面尚无统一实施标准，有待进一步规范化。虽然部分医院的 NST 已经开始运用一些营养筛查工具，如营养筛查表，营养筛查 APP 等，但现有的筛查工具无法跟院内系统对接，不能做到全院的营养筛查，不利于 NST 跨科室的协作配合，从而大大影响了营养筛查工作在全院的开展与实施。

在此背景之下，中国医药教育协会发起“儿科营养筛查信息系统项目”，项目旨在通过搭建院内儿科营养筛查平台，推动住院患儿的营养筛查工作在全院顺利开展及实施，以此提升住院患儿的营养筛查率与营养支持使用率；同时助力小儿 NST 的科学研究及人才建设，指导临床营养的标准化实施，促进儿科临床营养的规范化发展。

中国医药教育协会诚挚邀请全国各儿童专科医院/妇幼保健院/大型综合医院  
参加本项目，共同推动我国儿童临床营养领域发展，并贡献您的一份力量。

（见附件 1、2、3）



## 附件 1:

### 一、项目概述

项目时间：2021 年 12 月至 2022 年 8 月；

覆盖范围：全国 4 家儿童专科医院/妇幼保健院/大型综合医院。

### 二、项目内容

1、开发基于各医院信息系统（Hospital Information System，以下简称 HIS 系统）

的住院患儿营养筛查软件；

2、推动营养筛查软件应用，在全院开展营养筛查和评估；

3、最终形成 4 家医院的住院患儿营养筛查研究报告。

### 三、项目开展与执行（2022 年 1 月至 2022 年 7 月）

#### 1、医院申报

参与申报医院应满足以下条件：

（1）申请医院需是儿童专科医院/妇幼保健院/大型综合医院，并已建立 NST；

（2）申请医院应具备较强的院内信息技术实力和基础；

（3）申请医院需按照要求填写申请表格（见附件 2），向项目组提出申请；

（4）申请表（见附件 2）提交方式：请申请医院将填写后的申请表扫描件发至项目组邮箱 1481338065@qq.com。

#### 2、项目评审

由项目组组织评审专家根据项目医院审核评估表（见附件 3）对申请医院进行评估，评估后符合要求的前 4 家申请医院可获得项目支持与资助。项目组将在申请提交 2 周内将审核结果反馈给申请医院，确定受资助的医院。

#### 3、协议签署

主办方与受资助的医院签署协议，双方协议签署后主办方将资助金一次性发放给受资助的医院。

#### 4、院内营养筛查软件的开发及使用

（1）项目组推动受资助医院开发基于医院 HIS 系统的住院患儿营养筛查软件；

（2）项目组推动营养筛查软件在受资助医院的安装；

(3) 项目组推动受资助医院在 ICU、消化科、血液科、外科等科室使用软件进行营养筛查，并完成住院患儿营养筛查研究报告。

#### 四、项目成果

- 1、完成 4 家受资助医院的院内营养筛查软件的开发与安装；
- 2、根据软件使用的筛查结果，提交 4 家受资助医院的住院患儿营养筛查研究报告或者学术论文。

备注：基于本项目产生的所有成果知识产权归受资助医院所有；项目结束后，形成的研究结果、临床治疗方案及可能的获奖荣誉，支持单位享有使用、宣传、推广应用的权力。

#### 五、项目支持

项目组支持每家受资助医院 16 万元，用于基于医院 HIS/LIS 系统的营养筛查软件开发和安装。

#### 六、联系人

项目联系人：杨丽丽 15010392366

项目责任人：张静涵 13552519610



附件 2:

医 院 申 请 表

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 申请人                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 联系电话                 |                                                                         |
| 医院名称                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 所在科室                 |                                                                         |
| 医院地址                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                         |
| 医院等级                    | <input type="checkbox"/> 三级甲等 <input type="checkbox"/> 三级医院 <input type="checkbox"/> 其他:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                         |
| 医院类型                    | <input type="checkbox"/> 儿童专科医院 <input type="checkbox"/> 妇幼保健院 <input type="checkbox"/> 综合医院 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                         |
| 医院总床位数                  | 张                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 儿科床位数                | 张                                                                       |
| 医院年平均住院人数               | 人次                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 年平均住院患儿              | 人次                                                                      |
| 是否有儿科 NST               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 儿科 NST 成员人数          |                                                                         |
| 儿科 NST 主要负责人            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 负责人所在科室及职务           |                                                                         |
| NST 覆盖的主要科室             | <input type="checkbox"/> 临床营养科 <input type="checkbox"/> 消化科 <input type="checkbox"/> 儿外科 <input type="checkbox"/> PICU <input type="checkbox"/> 血液肿瘤科<br><input type="checkbox"/> 康复科 <input type="checkbox"/> 肝病科 <input type="checkbox"/> 其他, 请列举                                                                                                                                     |                      |                                                                         |
| 是否有专职营养师/<br>医生做营养筛查和评估 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 专职营养师人数              |                                                                         |
| 是否有针对营养筛查和<br>评估的培训     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年培训次数                |                                                                         |
| 现在使用的筛查工具               | <input type="checkbox"/> 儿科营养风险评分 (PNRS) <input type="checkbox"/> 儿童主观全面营养评估 (SGNA)<br><input type="checkbox"/> 儿科营养不良评估筛查工具 (STAMP) <input type="checkbox"/> 儿科 Yorkhill 营养不良评分 (PYMS)<br><input type="checkbox"/> 营养状态及生长发育风险筛查工具 (STRONGkids) <input type="checkbox"/> 简易营养筛查工具 (PNST)<br><input type="checkbox"/> 儿科数字化测量营养不良风险筛查工具 (PeDiSMART)<br><input type="checkbox"/> 其他, 请列举 |                      |                                                                         |
| 是否有院内营养筛查软件, 如 APP      | <input type="checkbox"/> 是, 请写出<br><input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2021 年完成全院住院患儿营养筛查例数 |                                                                         |
| 营养筛查是否接入 HIS 系统         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 营养筛查是否列入收费           | <input type="checkbox"/> 是, 收费金额      元/次<br><input type="checkbox"/> 否 |
| 是否有营养随访系统               | <input type="checkbox"/> 是, 随访      年<br><input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 是否有计划在院内安装全院营养筛查软件   | <input type="checkbox"/> 是, 计划      年内安装<br><input type="checkbox"/> 否  |
| 安装全院营养筛查软件是否已获得医院的支持    | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 安装营养筛查软件计划投入金额       | 万元                                                                      |

附件 3:

项目医院审核评估表

医院：\_\_\_\_\_ 整体评估结果（符合/不符合）：

| 序号 | 项目     | 内容                                          | 是否符合<br>(勾选) |
|----|--------|---------------------------------------------|--------------|
| 1  | 医院基本情况 | 1) 申请医院需是儿童专科医院、妇幼保健医院或大型综合医院               |              |
|    |        | 2) 申请医院具有临床营养科、消化营养科或儿童消化科                  |              |
|    |        | 3) 儿科编制床位 100 张以上，年住院患儿 2500 人次以上           |              |
| 2  | 人员基本情况 | 1) 申请医院已建立儿科院内 NST，且具有主要负责人                 |              |
|    |        | 2) 儿科院内 NST 覆盖 2 个以上临床科室                    |              |
|    |        | 3) 需具有专职营养师或医生负责营养筛查和营养评估                   |              |
|    |        | 4) 针对营养筛查和营养评估需要有定期的培训                      |              |
| 3  | 营养筛查情况 | 1) 使用常用营养筛查工具开展营养筛查，每年可完成住院患儿营养筛查 2000 人次以上 |              |
|    |        | 2) 没有全院营养筛查软件或者营养筛查软件没有对接 HIS 系统            |              |
|    |        | 3) 可对住院患儿进行持续的营养管理随访                        |              |
| 4  | 意愿和可行性 | 1) 有意愿安装基于医院 HIS 系统的营养筛查软件（1 年内）            |              |
|    |        | 2) 已得到医院对全院营养筛查软件安装的支持                      |              |
|    |        | 3) 可承担院内营养筛查软件安装费用                          |              |

