

政策工具视角下我国护理教育政策文本研究

俞婧, 宋婧茹, 李林, 吴君娴, 沈勤

摘要:目的 分析我国护理教育政策工具的分布情况,为优化我国护理教育政策体系提供参考。方法 基于政策工具视角,选取1978—2024年我国发布的护理教育政策文本,借助质性分析软件NVivo,采用Rothwell&Zegveld模型,构建二维分析框架模型进行编码整理和量化分析。结果 最终纳入护理教育政策文本28份,共提取出323条政策分析条目。政策工具维度中,供给型、需求型、环境型政策工具分别占比42.42%、28.48%、29.10%;发展阶段维度中,恢复重塑期、稳定发展期、快速提升期政策工具分别占比53.56%、26.32%、20.12%。结论 我国护理教育政策工具使用存在差异,供给型政策工具占据主导地位,其中教学改革占比较重;需求型政策工具关注人才培养,国际交流涉及较少;环境型政策工具较多采用法规管制方式,政策宣传方式利用有待加强。建议适度增加需求型政策工具的运用,优化环境型政策工具利用结构,完善供给型政策工具资源配置,以实现政策工具的高效运用与合理分配,促进我国护理教育的高质量发展。

关键词:护理教育; 政策文本; 政策工具; 发展阶段; 内容分析; 文本分析

中图分类号:R47;G642 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2025.12.058

Research on policy texts of nursing education in China from the perspective of policy

tools Yu Jing, Song Jingru, Li Lin, Wu Junxian, Shen Qin, School of Nursing, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China

Abstract:**Objective** To analyze the distribution of nursing education policy tools, and provide references for optimizing China's nursing education policy system. **Methods** Based on the perspective of policy tools, nursing education policy texts published in China from 1978 to 2024 were selected. NVivo was used to construct a two-dimensional analytical framework model based on the Rothwell & Zegveld framework for coding, sorting, and quantitative analysis. **Results** A total of 28 policy documents on nursing education were finally included and 323 policy analysis items were extracted. In the dimension of policy tools, supply-oriented, demand-oriented, and environment-oriented policy tools accounted for 42.42%, 28.48%, and 29.10% respectively. In the dimension of development periods, policy tools in the recovery reshaping period, stable development period, and rapid improvement period accounted for 53.56%, 26.32%, and 20.12% respectively. **Conclusion** Discrepancies exist in the utilization of policy tools for nursing education in China. Supply-side policy tools dominate, with a significant emphasis on teaching reform. Demand-side policy tools primarily focus on talent cultivation, while international engagement receives limited attention. Environmental policy tools are predominantly implemented through regulatory measures, with policy advocacy remaining underutilized. It is suggested that the application of demand-oriented policy tools should be moderately increased, the structure of environmental policy tools should be optimized, and the resource allocation of supply-oriented policy tools should be improved. These measures are aimed at achieving efficient and rational use and distribution of policy tools, thereby promoting the high-quality development of nursing education in China.

Keywords: nursing education; policy text; policy tools; development stage; content analysis; text analysis

护理教育作为高层次护理人才队伍建设的必要环节,在稳定护理人力资源、构建专业护理团队及优化护理服务质量中发挥重要作用^[1]。习近平总书记就护理工作提出重要指示:“全社会都要理解和支持护士,把加强护士队伍建设作为卫生健康事业发展重要的基础工作”^[2]。改革开放至今,国家持续推动护理教育路径优化,提出健全护理教育体系、提升护理学科内涵、培养复合型护理人才等多项政策^[3]。政策工具是实现政策目标和解决政策问题的重要手段,直接关系到护理教育政策的执行效果和发展轨迹^[4]。

目前,我国尚未有研究对护理教育政策内容进行综合归纳分析,结合政策工具进行分析的更为少见^[5]。因此,本文基于“政策工具-发展阶段”视角,选取1978—2024年我国国家层面出台的与护理教育相关的政策文本,采用Rothwell&Zegveld模型^[6],对我国护理教育政策体系进行二维结构量化研究,归纳和总结改革开放后护理教育政策的特点和使用情况,为构建多层次护理教育体系、提高护理教育质量提供参考。

1 资料与方法

1.1 数据来源 本研究政策文本数据来源于:①国务院、教育部、国家卫生健康委员会、国家医学教育发展研究中心等官方网站;②中国知网、北大法宝信息检索系统。分别以“护理教育、高等护理教育、护理继续教育”作为关键词进行检索,检索时限为1978年1月1日至2024年7月20日。纳入标准:①政策由全国人民代表大会及其常务委员会、国务院及各部委等从国家层面颁布;②政策文本内容以护理教育为主

作者单位:浙江中医药大学护理学院(浙江 杭州, 310053)

通信作者:沈勤, zaixiaoyanjiusheng@163.com

俞婧:女,硕士在读,学生, 582595251@qq.com

科研项目:浙江中医药大学2023年教学学术研究项目(AXS23003);浙江省中医药科学研究基金(2021ZB085);浙江省医药卫生科技计划项目(2021KY816)

收稿:2024-09-04;修回:2024-11-11

题,或涉及护理教育事业发展;③政策类型属于法律法规、规划、意见、纲要、通知等规范性文件。排除标准:无法获取全部内容的政策文件。

1.2 政策工具分析框架

1.2.1 X 维度:基本政策工具

政策工具是联系政策目标与政策执行之间的有效手段。本研究采用 Rothwell & Zegveld 构建的政策工具分析框架对政策文本进行系统梳理,我国护理教育政策可分为供给型、需求型、环境型三类。供给型政策工具的核心作用主要表现为政策对护理教育发展的推动力,旨在提供人力、资金、技术等支持直接促进护理教育发展,包括科研与信息化支撑、师资建设、教材建设、资金支持、教学改革、基础设施建设等方面。需求型政策工具的核心作用主要表现为政策对护理教育发展的拉动力,其核心在于满足社会公众的护理教育需求,包括人才培养、学历教育、国际交流、试点和示范项目等方面。环境型政策工具的核心作用主要表现为政策对护理教育发展的影响力,旨在为护理教育发展提供有力环境,包括法规管制、策略性措施、目标规划、政策宣传等方面。

1.2.2 Y 维度:政策发展阶段

护理教育政策文本分析时,必须充分考虑到不同阶段对政策工具需求的差异性,并结合护理教育发展的具体阶段进行全面、深入的剖析。1978 年,我国逐渐恢复高等护理教育,开始重塑各层次较完整的护理教育体系,本研究以该时间作为分析起点。2011 年《学位授予和人才培养学科目录》^[7]的印发,标志着我国护理学科从临床医学二级学科分化出来,成为一级学科,开启了护理学科独立发展新时代。2019 年,教育部办公厅为深化护理教育改革,提升护理专业教育质量,正式发文成立教育部护理专业认证工作委员会^[8],进一步推

动护理学专业认证工作的深入开展,这标志着我国护理学教育迈向了更加规范化的新阶段。基于上述关键时间节点,本研究将护理教育政策发展历程划分为 3 个阶段:恢复重塑期(1978—2010 年),以体系重塑为核心;稳步发展期(2011—2018 年),学科独立与内涵建设并进;快速提升期(2019 年至今),规范化认证推动教育高质量发展。

1.3 内容编码方法

采用 Nvivo14.0 软件,将政策文件中与护理教育相关的条款内容作为基本分析单元,通过内容分析法对政策文本中 X 维度和 Y 维度的频数和百分比进行编码整理。为提高分析结果的客观性与准确性,编码工作由 2 位具备深厚内容分析理论背景的研究者负责,通过对政策文本和相关文献资料进行深入研读,根据“政策文本编号/章节/条款/内容”进行编码,并就编码原则、方式等相关方面进行交流,达成共识。若 2 名研究者对编码、政策工具类型和名称存在歧义,则由第 3 名研究者参与讨论,并邀请质性研究领域专家及公共卫生政策研究领域的学者提供方法论指导。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件进行数据分析,采用频数、百分比、构成比进行统计描述。

2 结果

2.1 政策文本的基本特征

最终纳入护理教育政策文本 28 份,广泛覆盖了护理教育领域教育教学改革、人才培养及法法规等多个方面。按照政策类型分类,包括通知 11 篇^[7,8,11-12,14,17,20,28-30,34],意见 8 篇^[9,18-19,22,24-27],规划 6 篇^[10,15,23,31-33],纲要 3 篇^[13,16,21]。从发文主体来看,联合发文的政策文本 7 篇^[7,11-14,25-26],政策发布主体呈现出多元化的特征;单独发文较多的机构是原卫生部、教育部。护理教育政策文本的基本特征,见表 1。

表 1 纳入政策文本的基本特征 (n=28)

序号	政策文本名称	颁布时间(年)	颁布机构	政策类型
1	关于加强护理教育工作的意见 ^[9]	1979	原卫生部	意见
2	关于护理队伍建设的五年规划(1986 年—1990 年) ^[10]	1986	原卫生部	规划
3	关于施行《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录》的通知 ^[11]	1990	国务院学位委员会、国家教委	通知
4	关于印发《预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格专试暂行规定》及《临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试实施办法》的通知 ^[12]	2001	原卫生部、人事部	通知
5	中国医学教育改革和发展纲要 ^[13]	2001	原卫生部、教育部	纲要
6	关于确定职业院校开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工作的通知 ^[14]	2003	教育部、原卫生部	通知
7	护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划 ^[15]	2004	原卫生部	规划
8	中国护理事业发展规划纲要(2005—2010 年) ^[16]	2005	原卫生部	纲要
9	关于转发高等职业教育电工电子、护理、物流管理、煤矿安全专业领域实训基地实训项目与设备配置推荐性方案的通知 ^[17]	2006	教育部	通知
10	关于加强高等医学院校全科医学、社区护理学教育和学科建设的意见 ^[18]	2006	教育部	意见
11	关于加强医学教育工作提高医学教育质量的若干意见 ^[19]	2009	教育部、原卫生部	意见
12	关于开展新增硕士专业学位授权点审核工作的通知 ^[20]	2010	国务院学位委员会	通知
13	关于印发《学位授予和人才培养学科目录(2011 年)》的通知 ^[7]	2011	国务院学位委员会、教育部	通知
14	中国护理事业发展规划纲要(2011—2015 年) ^[21]	2011	原卫生部	纲要
15	关于加强中医护理工作的意见 ^[22]	2013	国家中医药管理局	意见
16	全国护理事业发展规划(2016—2020 年) ^[23]	2016	国家卫生和计划生育委员会	规划
17	关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见 ^[24]	2017	国务院	意见
18	关于医教协同深化中医药教育改革与发展的指导意见 ^[25]	2017	教育部、国家中医药管理局	意见

续表 1 纳入政策文本的基本特征 (n=28)

序号	政策名称	颁布时间(年)	颁布机构	政策类型
19	促进护理服务业改革与发展指导意见 ^[26]	2018	国家卫生健康委员会、国家发展和改革委员会、教育部	意见
20	关于成立教育部护理学专业认证工作委员会的通知 ^[8]	2019	教育部	通知
21	关于加快医学教育创新发展的指导意见 ^[27]	2020	国务院	意见
22	关于举办第十届中国大学生医学技术技能大赛的通知 ^[28]	2020	教育部	通知
23	关于在普通高校继续开展第二学士学位教育的通知 ^[29]	2020	教育部	通知
24	关于印发《2021年全国中医护理骨干人才培养项目实施方案》的通知 ^[30]	2021	国家中医药管理局	通知
25	“十四五”中医药人才发展规划 ^[31]	2022	国家中医药管理局	规划
26	全国护理事业发展规划(2021—2025年) ^[32]	2022	国家卫生健康委员会	规划
27	“十四五”卫生健康人才发展规划 ^[33]	2022	国家卫生健康委员会	规划
28	关于公布2023年度普通高等学校本科专业备案和审批结果的通知 ^[34]	2024	教育部	通知

2.2 护理教育政策工具的分布情况 对 28 份护理教育政策文本进行文本分析,共提取出 323 条政策分析条目。结果显示,护理教育领域政策工具可分为供给型(137 条,42.42%)、需求型(92 条,28.48%)、环境型(94 条,29.10%)。供给型政策工具中教学改革

(18.27%)应用最多,教材建设(2.17%)占比最少;需求型政策工具中人才培养(16.10%)最多,试点示范项目(1.24%)占比最少;环境型政策工具中法规管制(13.62%)占比最多,政策宣传(3.41%)最少。具体分布情况详见表 2。

表 2 护理教育政策工具分布情况 (n=323)

政策工具分类	具体政策工具	定义	条(%)
供给型	科研与信息化支持	加强护理学专业建设,促进护理教育与科技创新的深度融合	13(4.02)
	师资建设	引进高层次护理学科带头人,构建高水平师资体系	19(5.88)
	教材建设	组织专家编写护理教学大纲,并定期修订教材以确保护理教学质量	7(2.17)
	资金支持	政府在护理教育发展进程中所提供的财力支持	13(4.02)
	教学改革	深化教学改革,强化护理学临床技能与实践能力,促进理论与实践融合及广泛应用	59(18.27)
	基础设施建设	构建用于教学、实践、科研及学生生活的物理环境	26(8.05)
需求型	人才培养	强化护理人才梯队建设,全方位培养各阶段、多领域专业人才	52(16.10)
	学历教育	通过系统的学习、考核与评估,授予学生相应护理学历层次	23(7.12)
	国际交流	强化中国护理教育与国际护理人才培养的交流,学习国外先进的护理理念、技术和文化	13(4.02)
环境型	试点、示范项目	开展护理学教育试点项目,引导未来护理教育发展方向	4(1.24)
	法规管制	健全护理学教育机制,强化法规与管理制度,促进教育规范化发展	44(13.62)
	政策宣传	宣传护理教育重要性,使护理教育者、学生及普通群众更加深入全面了解护理教育相关政策的意义	11(3.41)
	策略性措施	政府为促进政策目标实现而针对某种情况采取的具体措施	19(5.88)
	目标规划	政府制定发展战略与规划纲要等目标性政策文件,确立某时期要达成的总体目标,规划和指引发展路径	20(6.19)

2.3 不同时期我国护理教育政策工具的分布情况

我国护理教育政策中各时期政策工具的使用情况差异较大,恢复重塑期(1978—2010 年)政策工具占比为 53.56%、稳步发展期(2011—2018 年)政策工具占比为 26.32%、快速提升期(2019 年至今)政策工具占比为 20.12%。政策发展不同阶段护理教育政策工具数量统计,见表 3。

3 讨论

3.1 政策工具维度分析

3.1.1 供给型政策工具占据主导地位,且尤为重视教学改革

供给型政策通过提供资金支持、科研与信息化支持、基础设施建设等多方面供给,直接推动护理教育发展。本研究显示,教学改革政策占比最多(18.27%),其主要聚焦于教育机制改革及教学模式创新。目前,护理教育人文化、在护理专业课程教学中融入思政元素是护理教育改革发展新趋势^[35]。2020 年,教育部发布的《高等学校课程思政建设指导纲要》^[36]中指出,各高校需依据各个专业学科特点分

类推进课程思政建设。我国护理学课程思政教学体系还存在思政元素单一、理论碎片化和缺乏系统性等局限性,未来护理教育应融入中国特色文化的思政精髓,构建中国特色的护理学思政育人理论与实践体系。在科研与信息化支持方面,相较于临床医学和中药学教育^[37-38],护理教育中科研与信息化支持政策占比略低(4.02%)。教育部《教育信息化 2.0 行动计划》^[39]表明,要利用人工智能、大数据、互联网等高新技术,推动教育的数字化转型。目前,中医药和临床医学教育已广泛采用情境模拟教学,通过翻转课堂、学以致用的形式,综合运用局部任务训练器、虚拟仿真实验、计算机模拟软件等多模态技术,显著增强了学生的临床应对能力和实际操作技能,为护理教育的发展提供了借鉴和参考^[40]。值得注意的是,完善的基础设施和足够的资金投入是护理教育发展的重要支撑,两者占比分别为 8.05%、4.02%。同时,现有政策提出要加大教育硬件设施、教学设备及实训环境等方面的投入,但在落实方面缺乏详细、可操作的支持路

径的探索研究。此外,本研究涉及师资建设的条目占比 5.88%。相关研究指出,我国护理教育存在师资队伍数量不足、高层次人才匮乏、教材内容更新滞后等问题^[41],导致教学质量下降、护理学生发展受限,制约了护理学科的发展。

表 3 政策发展不同阶段护理教育政策工具数量(n=323) 条(%)

类型	恢复重塑期	稳步发展期	快速提升期
供给型	86(26.63)	30(9.29)	21(6.50)
科研与信息化支持	5(1.55)	4(1.24)	4(1.24)
师资建设	14(4.33)	3(0.93)	2(0.62)
教材建设	6(1.86)	1(0.31)	0(0)
资金支持	8(2.48)	1(0.31)	4(1.24)
教学改革	35(10.84)	17(5.26)	7(2.16)
基础设施建设	18(5.57)	4(1.24)	4(1.24)
需求型	43(13.31)	30(9.29)	19(5.88)
人才培养	19(5.88)	20(6.19)	13(4.02)
学历教育	15(4.64)	4(1.24)	4(1.24)
国际交流	7(2.17)	5(1.55)	1(0.31)
试点、示范项目	2(0.62)	1(0.31)	1(0.31)
环境型	44(13.62)	25(7.74)	25(7.74)
法规管制	19(5.88)	13(4.02)	12(3.72)
政策宣传	5(1.55)	4(1.24)	2(0.62)
策略性措施	13(4.02)	2(0.62)	4(1.24)
目标规划	7(2.17)	6(1.86)	7(2.16)
合计	173(53.56)	85(26.32)	65(20.12)

3.1.2 需求型政策工具关注人才培养,国际交流涉及较少 需求型政策工具对于开拓护理教育市场、增加护理教育需求的确定性、拉动护理教育发展具有重要意义,其作用力在 3 种政策工具中效果也更加突出。本研究发现,护理教育需求型政策占比为 28.48%,可以进一步激发护理教育需求潜力,更好发挥需求型政策对整体的拉动作用。人才培养政策备受关注(16.10%),反映出我国护理教育对高素质护理人才需求的紧迫性。目前我国高等护理学教育强调学科交叉与多维深度发展,部分院校开启“4+2”学制卓越护理人才贯通培养计划^[42],深度融入人工智能、大数据应用、智能护理等前沿教学内容,为未来护理人才发展注入强劲动力^[43]。学历教育是护理人才培养的重要基础,截至 2021 年底,我国护理学历教育体系正不断完善,招收护理专业的高职院校约 700 余所、本科院校约 280 余所,硕士院校约 120 余所,并有 28 所院校招收护理学术型博士^[44]。但相较于发达国家,我国护理一级学科的确立滞后了近 30 年,各层次教育的培养目标与定位尚不明晰,未形成有效的差异化培养机制,硕士及博士研究生教育亦缺乏统一、标准化的培养方案^[45]。因此,我国护理学历教育政策仍需进一步明确各层次护理教育的培养目标和定位,建立健全差异化培养策略,促进院校教育、毕业后教育及继续教育三阶段的有机衔接,构建标准化、规范化的护理学历教育体系。国际交流在拓宽国际视野、引

入先进教育理念、创新护理教育模式等方面具有重要意义,目前国际交流政策占比为 4.02%,这可能与国际合作机制尚不健全、缺乏国际交流成效的评估与激励机制有关。未来政策应进一步加大对国际交流的支持力度,建立有效的评估与反馈机制,融合其他国家的教育优势,以驱动护理教育事业的高质量发展。试点、示范项目政策工具得到关注,符合其在政策实践中对创新模式的探索与推广作用,可以继续鼓励更多的地区和学校参与,形成可复制、可推广的先进经验和做法。

3.1.3 环境型政策工具较多采用法规管制方式,政策宣传方式利用有待加强 环境型政策工具利用法规管制、目标规划、策略性措施、政策宣传等方式为护理教育发展提供有利环境,增强政策对护理教育事业发展的影响力。法规管制作为确保护理教育公平、质量和方向性的制度保障,应用最为频繁(13.62%),反映出我国政府在护理教育事业中强烈的管理态度与制度保障决心,尤其是《护士条例(2020 修订)》^[46]的发布,为护理人才培养提供了坚实的法律支撑和明确的行动指南。目标指引和战略规划是护理教育发展的必要条件,可以确保教育资源的有效配置^[47]。本研究发现,目标规划工具使用较为合理(6.19%),符合其作为阶段性发展辅助工具的特征,起到统筹大局、指引方向的作用。2024 年,我国护理学专业被正式列为国家控制专业^[34],说明国家将严格控制招生标准、优化教育资源配置,构建统一培养体系,全面推动护理教育高质量发展,标志着护理教育将迈入国家层面的战略规划新阶段。策略性措施作为较为具体的、需要针对性解决某种实际情况的实施办法^[37],数量相较于目标规划而言相对较少,这可能与规划向实践转化条件不足有关,限制了护理教育市场活力的充分释放。因此,政府可以通过奖励创新、倡导合作等友好政策,激起相关机构及参与主体响应政策的积极性,从而推动政策规划的切实落地。此外,政策宣传方式利用比例较少(3.41%),且现有政策宣传存在两大需改进之处,一是政策的宣传形式和方法缺乏创新性和吸引力,难以引起公众的关注和兴趣;二是政策宣传的机制和渠道尚不完善,导致政策信息未能及时、准确地传达给目标受众。建议我国护理教育事业重视政策宣传作用,通过新媒体技术和多样化呈现方式创新宣传形式,拓宽传播渠道,确保政策信息的广泛覆盖与精准送达,使护理教育者、学生及普通群众更加深入了解护理教育相关政策的内涵和意义,全方面提升护理教育政策的宣传效能。

3.2 发展阶段维度分析 纵观我国护理教育政策发展历程,从各阶段政策数量看,3 种政策工具在护理教育恢复重塑期应用最为频繁(53.56%),反映了历史变迁与政策响应之间的紧密联系,彰显了政策工具随时代需求而调整的动态特征。1949—1976 年,我国护

理教育深受苏联护理教育模式的影响,教育体系以中专教育为主,直至改革开放才逐渐恢复高等护理教育。为快速重塑并构建各层次较完整的护理教育体系,政府在1978—2010年间密集出台了一系列护理教育政策和措施,如1978年颁布《关于加强护理教育工作的意见》^[9]、2008年实施护士执业资格考试制度。从政策工具和发展阶段的交叉视角看,我国护理教育政策偏向使用供给型政策工具,说明我国更加重视以直接供给的方式推动护理教育发展,尤其在恢复重塑期,占比高达26.63%,这可能与供给型政策具备直接性、高效性的特征有关^[37],旨在通过直接增加资金投入、提供教育资源、推动教学改革等方式促进护理教育发展。对比分析发文数量与政策编码条目数量变化趋势,快速提升期相较于其他两个时期,政策编码条目数量较少,但其同期发文总量却维持了相对稳定的态势,原因考虑为以下两点:第一,恢复重塑期与稳步发展期政策旨在构建和巩固护理教育的基础框架,内容可能更为广泛而全面,快速提升期政策更加聚焦于解决特定问题或推动特定领域的深度发展,每项政策所聚焦的条目更为集中,内容更趋于精细化与靶向性;第二,本研究快速提升期政策工具仅纳入2019—2024年护理教育政策,相较于其他两个期间时间跨度较小,未来可继续关注护理教育政策的出台,进一步比较各阶段政策对护理教育的关注与支持重点。

4 结论

本研究基于政策工具视角,对1978—2024年我国发布的护理教育政策进行系统梳理。研究显示,我国护理教育政策正逐步向靶向性与精细化方向发展,旨在满足护理教育培养的多元化需求。然而,当前仍存在供给型政策工具使用频繁、需求型政策工具相对较少、环境型政策工具内部各要素利用比例失调的问题。为提高我国护理教育政策工具的均衡性,建议适度增加需求型政策工具的运用,优化环境型政策工具内部结构,进一步完善供给型政策工具资源配置,以实现政策工具的高效运用与合理分配,促进我国护理教育的高质量发展。

参考文献:

- [1] Howland K, Matricciani L A, Cornelius-Bell A, et al. The concept of capability in pre-registration nursing education: a scoping review [J]. *Nurse Educ Today*, 2024, 139:106240.
- [2] 中国青年报. 习近平向全国广大护士致以节日的祝贺和诚挚的慰问 [EB/OL]. (2020-05-12) [2024-08-24]. https://zqb.cyol.com/html/2020-05/12/nw.D110000zgqnb_20200512_1-01.htm.
- [3] 谢小凤,李卡,孙克金,等. 卓越护理人才培养模式的构建与探索 [J]. *四川大学学报*, 2023, 54(4):848-854.
- [4] 张毅,吴云云. 基于政策工具视角的我国科技人才政策文本量化分析 [J]. *创新科技*, 2023, 23(10):63-75.
- [5] Oermann M H, Bailey H E, Carter-Templeton H, et al.

Bibliometric analysis of nursing education reviews [J]. *Nurse Educ Today*, 2024, 139:106217.

- [6] Lawless J, Couch R, Griffiths P, et al. Towards safe nurse staffing in England's national health service: progress and pitfalls of policy evolution [J]. *Health Policy*, 2019, 123(6):590-594.
- [7] 中华人民共和国教育部. 关于印发《学位授予和人才培养学科目录(2011年)》的通知 [EB/OL]. (2011-03-08) [2024-08-19]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/moe_833/201103/t20110308_116439.html.
- [8] 教育部办公厅. 关于成立教育部护理专业认证工作委员会的通知 [EB/OL]. (2019-03-15) [2024-08-19]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-10/21/content_5442880.htm.
- [9] 中华人民共和国卫生部. 卫生部关于加强护理教育工作的意见 [S/OL]. (1979-07-16) [2024-08-23]. <https://www.pkulaw.com/chl/f04736712e440de2bdfb.html>.
- [10] 中华人民共和国卫生部. 卫生部关于护理队伍建设的五年规划(1986—1990年) [S/OL]. (1986-08-27) [2024-08-24]. <https://www.pkulaw.com/chl/e3274a6d4a58dd29bdfb.html>.
- [11] 国务院学位委员会, 国家教育委员会. 关于施行《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录》的通知 [EB/OL]. (1990-11-28) [2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/moe_833/200512/t20051223_88437.html.
- [12] 中华人民共和国中央人民政府. 关于印发《预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格专试暂行规定》及《临床医学、预防医学、全科医学、药学、护理、其他卫生技术等专业技术资格考试实施办法》的通知 [EB/OL]. (2001-06-11) [2024-08-24]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2002/content_61395.htm.
- [13] 中华人民共和国教育部. 卫生部、教育部关于印发中国医学教育改革发展纲要的通知 [EB/OL]. (2001-07-17) [2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/gk_gbgg/moe_0/moe_7/moe_19/tnull_295.html.
- [14] 中华人民共和国教育部. 关于确定职业院校开展护理专业领域技能型紧缺人才培养培训工作的通知 [EB/OL]. (2003-12-03) [2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_953/200312/t20031203_79124.html.
- [15] 中华人民共和国教育部. 卫生部教育部关于印发《护理、药学和医学相关类高等教育改革和发展规划》的通知 [EB/OL]. (2004-05-24) [2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/gk_gbgg/moe_0/moe_1/moe_162/tnull_3553.html.
- [16] 中华人民共和国中央人民政府. 卫生部颁布实施《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010年)》 [EB/OL]. (2005-07-20) [2024-11-24]. https://www.gov.cn/ztlz/hjsj/content_610169.htm.
- [17] 中华人民共和国教育部. 关于转发高等职业教育电子、护理、物流管理、煤矿安全专业领域实训基地实训项目与设备配置推荐性方案的通知 [EB/OL]. (2006-10-17) [2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/200610/t20061017_93440.html.
- [18] 中华人民共和国教育部. 教育部关于加强高等医学院校

- 全科医学、社区护理学教育和学科建设的意见[EB/OL]. (2006-10-31)[2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s3864/200610/t20061031_109616.html.
- [19] 中华人民共和国中央人民政府. 教育部卫生部关于加强医学教育工作提高医学教育质量的若干意见[EB/OL]. (2009-02-20)[2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s3864/200902/t20090220_109604.html.
- [20] 中华人民共和国教育部. 关于开展新增硕士专业学位授权点审核工作的通知[EB/OL]. (2010-05-07)[2024-08-24]. <https://www.pkulaw.com/chl/cbd8c2841424a0debdff.html>.
- [21] 医政医管局. 中国护理事业发展规划纲要(2011-2015年)[EB/OL]. (2011-12-31)[2024-08-24]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s3593/201201/5d494a1dd2104029878f01dc2568be04.shtml>.
- [22] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局关于加强中医护理工作的意见[EB/OL]. (2013-07-26)[2024-08-24]. <http://www.natcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2785.html>.
- [23] 中华人民共和国国家发展和改革委员会. 全国护理事业发展规划(2016—2020年)[EB/OL]. (2016-11-18)[2024-08-24]. https://www.ndrc.gov.cn/fggz/fzzlgh/gjjzxgh/201707/t20170720_1196854.html.
- [24] 中华人民共和国中央人民政府. 国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见[EB/OL]. (2017-07-03)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [25] 中华人民共和国教育部. 教育部国家中医药管理局关于医教协同深化中医药教育改革与发展的指导意见[EB/OL]. (2017-07-25)[2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s3864/201708/t20170804_310652.html.
- [26] 中华人民共和国中央人民政府. 关于促进护理服务业改革与发展指导意见[EB/OL]. (2018-06-21)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-12/31/content_5435177.htm.
- [27] 中华人民共和国中央人民政府. 国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[EB/OL]. (2020-09-17)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.
- [28] 中华人民共和国教育部. 教育部办公厅关于举办第十届中国大学生医学技术技能大赛的通知[EB/OL]. (2020-12-17)[2024-8-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s3864/202101/t20210104_508666.html.
- [29] 中华人民共和国教育部. 教育部办公厅关于在普通高校继续开展第二学士学位教育的通知[EB/OL]. (2020-05-28)[2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_1034/s3883/202005/t20200529_460339.html.
- [30] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局办公室关于印发《2021年全国中医护理骨干人才培训项目实施方案》的通知[EB/OL]. (2021-11-04)[2024-08-24]. <http://www.natcm.gov.cn/renjiaosi/zhengcewenjian/2021-11-04/23080.html>.
- [31] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局关于印发“十四五”中医药人才发展规划的通知[EB/OL]. (2022-10-14)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-10/28/content_5722353.htm.
- [32] 国家卫生健康委. 关于印发《全国护理事业发展规划(2021-2025年)》的通知[EB/OL]. (2022-04-29)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-05/09/content_5689354.htm.
- [33] 中华人民共和国中央人民政府. 国家卫生健康委“十四五”卫生健康人才发展规划的通知[EB/OL]. (2022-08-03)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-08/18/content_5705867.htm.
- [34] 中华人民共和国教育部. 关于公布2023年度普通高等学校本科专业备案和审批结果的通知[EB/OL]. (2024-02-04)[2024-08-24]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_1034/s4930/202403/t20240319_1121111.html.
- [35] 何秀芳, 葛莉, 郑丽维, 等. 五维融通课程思政在护理学基础教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2023, 38(13): 61-64.
- [36] 中华人民共和国中央人民政府. 高等学校课程思政建设指导纲要[EB/OL]. (2020-05-28)[2024-08-24]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm.
- [37] 王亚飞, 倪睿凡, 荣洪国, 等. 政策工具视角下我国中医药教育政策文本量化分析[J]. 中医教育, 2023, 42(2): 13-17.
- [38] 陈皓阳. 我国高等医学教育政策研究(1978—2021): 基于政策文本分析视角[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2024.
- [39] 中华人民共和国教育部. 教育信息化2.0行动计划[EB/OL]. (2018-04-13)[2024-08-19]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A16/s3342/201804/t20180425_334188.html.
- [40] 孙慧, 李玉蓉, 谢萌. 未来教育视域下高校新型混合式教学研究[J]. 黑龙江高教研究, 2024, 42(1): 17-22.
- [41] 陈郎, 刘映宏, 李显蓉. 护理学科建设的阻碍及策略分析[J]. 科教文汇, 2021(29): 109-112.
- [42] 郭星, 邹卓, 贾守梅, 等. 教研协同驱动, 多维交叉融合: 基于信息技术与护理学交叉的新工科人才培养路径探索[J]. 高等工程教育研究, 2024(5): 15-20.
- [43] 徐文博, 陈凤敏, 王超, 等. GPT-4大语言模型对护理知识理解的测试研究[J]. 护理学杂志, 2024, 39(19): 93-96.
- [44] 胡艳杰, 李玲利, 田亚丽, 等. 护理学一流学科建设引领一流人才培养[J]. 四川大学学报, 2023, 54(1): 102-107.
- [45] Song C, Yao L, Song Y, et al. The hotspots and trends of nursing master's education in China: a bibliometric analysis from 2000 to 2022[J]. BMC Med Educ, 2024, 24(1): 1082.
- [46] 中华人民共和国国务院. 护士条例(2020修订)[S/OL]. (2020-03-27)[2024-08-20]. <https://pkulaw.com/chl/f9983277d37f5992bdfb.html?way=textSlc>.
- [47] 张少峰, 陈昕, 魏玖长. 中国高质量发展政策评价研究: 基于政策文本的量化分析[J]. 华东经济管理, 2024, 38(9): 61-72.