

护理专业发展丛书

Huli Gongzuo Guanli GuiFan

# 护理工作管理规范

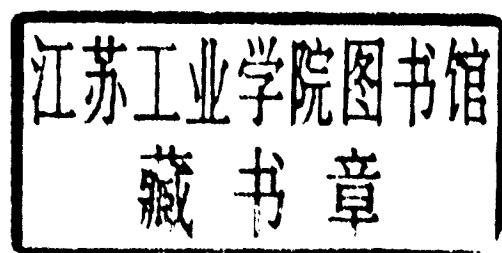
广东省卫生厅 编

G 广东科技出版社  
(全国优秀出版社)

护理专业发展丛书

# 护理工作管理规范

广东省卫生厅 编



广东科技出版社

· 广州 ·

## 图书在编版目 (CIP) 数据

护理工作管理规范/广东省卫生厅编；李亚洁，彭刚艺主编。—广州：广东科技出版社，2006.8  
ISBN 7-5359-4110-9

I . 护… II . ①广… ②李… ③彭… III . ①护理—管理—规章制度 ②护理—技术操作规程—中国 IV . R47-65

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第039700号

---

出版发行：广东科技出版社  
(广州市环市东路水荫路11号 邮码:510075)

E-mail:gdkjzbb@21cn.com

<http://www.gdstp.com.cn>

经 销：广东新华发行集团股份有限公司

排 版：广东科电有限公司

印 刷：广东省肇庆市科建印刷有限公司  
(肇庆市星湖大道 邮码：526060)

规 格：787 mm×1 092mm 1/16 印张9.5 字数190千

版 次：2006年8月第1版

2006年8月第1次印刷

定 价：28.00元

---

如发现因印装质量问题影响阅读，请与承印厂联系调换。

# 《护理专业发展丛书》

## 编 委 会

总策划 廖新波

策 划 吴少林 彭刚艺

编委会主任委员 廖新波

编委会成员 廖新波 吴少林 彭刚艺 李亚洁 钟华荪

张振路 刘雪琴 陈伟菊 冯秀兰 张 萍

黄惠根 成守珍 张 莉 廖晓艳

# 《护理工作管理规范》

## 编 审 组

主 编 李亚洁 彭刚艺

主 审 郭燕红 黄人健

编审组 李亚洁 彭刚艺 钟华荪 张振路 刘雪琴 陈伟菊

冯秀兰 张 萍 黄惠根 成守珍 张 莉 张广清

廖晓艳

## 参加编写单位名单：

广东省卫生厅

广东省人民医院

广东省中医院

中山大学第一附属医院

南方医科大学南方医院

南方医科大学珠江医院

暨南大学华侨医院

广州市第一人民医院

广州医学院荔湾医院

佛山市第一人民医院

# 序

现代医院是一个由医学、护理学、药学、影像学等多学科、多专业组成的，服务对象多元化，服务过程多样化，服务内容个性化的高技术、高风险、高情感的机构。在医院现代化建设与发展进程中，随着医学模式、社会模式的转变，医院规模扩大、效益增长、仪器设备先进、人员数量增多、医疗服务质量涵盖面广而丰富，医疗服务需求日益多元化，护理工作内涵也在不断深化，外延更加拓展，护理工作管理的复杂程度和难度加大，医院管理者、护理管理者面临通过有效管理，提高人财物使用效率，降低成本，促进医院生存与发展的挑战。

护理工作的主体是护理技术、护理服务和护理管理。护理管理者或者护理工作管理的核心是通过提升护理专业内涵、技术质量，以保障病人安全，提高医疗质量。对护理技术和护理服务而言，护理管理是一把双刃剑，科学、先进的管理理念和方法可以极大地推动护理技术发展、制度完善、机制创新，提升专业内涵，保障病人安全；相反，陈旧、落后的管理理念和方法不仅因管理职能不能充分发挥作用，更因束缚了思考和创新，反将阻碍和限制专业发展、技术提高和服务质量改善，甚至成为病人安全的极大隐患。

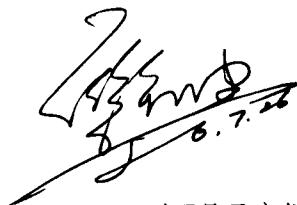
当前，医学科学迅速发展，医院环境、设备条件显著改善，护理工作的技术含量大为提高，护理专业技术水平不断进步与发展，护理在急危重症、疑难杂症患者的救治方面发挥着越来越重要的作用。但由于医院经营管理政策和策略不稳定，医院内涵建设、文化建设相对薄弱，以及多年来各种主、客观因素相互交织、长期作用，使得护理管理的科学化、规范化进程相对迟滞。“医院管理年”督导检查已经引起我们反思，护理管理人员管理理念的因循守旧，教育训练和科学指导的匮乏，行政管理素质欠缺，往往导致管理思路上思维定势，管理行为上不能体现“以人为本”、“以病人为中心”，管理方式方法上缺乏创新，因而在管理活动中注重要求和限制，较少考虑需求和主动；注重任务完成，忽视护士专业能力的提高和病人安全；强调集中和统一，忽视给病人提供最佳和最适宜的护理；强调执行和落实，忽视评判性思维的培养；注重检查，以检查代替质量管理，忽视检查的效益，等等。

要从根本上提高护理管理质量，就要提高护理管理的科学化、规范化水平，提高护理管理人员对现代化管理理念、管理方法和管理手段的认知水平和熟练、灵活运用的能力。这就要求护理管理人员不断更新观念，勤于分析思考，勇于探索创新，用现代护理管理理论和方法指导工作；同时，要认真研究，科学总结，把握护理工作的规律和特点，优化护理流程，完善规章制度，创新工作模式，预防管理真空，不断提高护理质量。

《护理工作管理规范》这本书是在总结我省护理工作经验的基础上，根据《广东省十一五护理事业发展规划（2006—2010年）》研究制订的。我相信，本书将对

提高我省护理工作管理的科学化、现代化、规范化水平，促进我省“十一五”期间  
护理工作质量的提高和护理事业的发展起着重要作用。

衷心祝贺本书的出版。

A handwritten signature in black ink, appearing to read "李兰娟" (Li Lanjuan), with a date "2006.7.26" written below it.

2006年7月于广州

# 前 言

未来5年是全面建设小康社会的重要时期。一方面，社会经济发展、人口老龄化、疾病谱和医学模式的转变，将推动医疗卫生体制的变革，人民群众对健康保健、护理的需求日益增长；另一方面，卫生事业和医院管理的法制化程度不断提高，护理管理在医院管理工作中的地位日益重要。在此背景下，如何坚持以人为本的科学发展观，坚持护理工作面向临床、面向病人、面向社会的主导思想，正确贯彻落实《中华人民共和国护士管理条例》和《广东省护理事业发展规划（2006—2010年）》的要求，促进护理事业不断进步，是摆在我省各级护理管理者面前的重要任务。

为此，广东省卫生厅组织专家重新编写了《广东省护理管理工作规范》（以下简称《规范》），我们希望通过对此《规范》的学习、掌握和实践，建设一支既熟悉护理业务又掌握现代管理知识和技能，既熟悉和掌握法规政策、严格执行规章制度，又能根据本地区、本医院和本科室环境和条件的变化，不断更新管理理念，调整管理思路，创新管理模式和方法的护理管理队伍；更希望通过这支队伍，提高医院管理和护理管理的法制化、科学化、规范化、人本化水平，带出一支思想健康、知识全面、技术熟练、作风过硬的护士队伍，全面提高并不断改进护理工作质量。

本《规范》涵盖了“医院护理组织管理体系”、“医院护理人力资源管理”、“医院护理工作制度”、“临床科室护理管理”、“特殊科室（部门）护理管理”、“突发公共卫生事件应急处理”、“医院感染控制管理”、“护理信息管理”、“临床支持系统管理”、“护理管理工作记录标准”等10个章节的内容。在“医院护理管理组织”部分，理顺了护理行政管理和护理技术管理两大体系的关系，明确了护理技术管理委员会的职责职能和对护理行政管理的支持作用。《规范》从体制上、制度上保障人才队伍建设和服务资源的有效管理，如“医院护理岗位设置名录”部分，明确了医院的各类护士岗位和各岗位护士编制原则；“医院护理管理体制”部分，在保留护理行政垂直管理体制的基础上，又创新了护理人才队伍层级管理的体制，建立了从初级责任护士、高级责任护士（专业护士）到专科护士的岗位阶梯，以及不同层级岗位护理人员的任职资格、岗位职责、技术标准和教育培训指标；在“护士执业准入制度”部分，设计了护士执业二级准入制度，包括夜班护士准入、特殊护理岗位专业护士准入及专科护士准入制度。此外，新编《规范》中的《医院护理工作制度》章节将现代医院护理管理的最新理念和当前卫生法律法规有机地结合进医院护理管理的实际运用中，是近15年来广东护理界宝贵的管理知识财富积累；其他章节也都是经过梳理，去粗取精、去伪存真，符合现代医院护理管理实际需要，并根据最新卫生行政法律法规进行调整。

新编《规范》总结以往护理工作经验，紧密结合《广东省护理事业发展规划

(2006—2010年)》的目标和任务，切实发挥护理管理在促进人才队伍建设，发展护理专业，保障病人安全，提升护理质量方面的重要职能，体现现代管理的系统性、先进性、创新性和实用性，力求对各级医院护理管理工作者有实际帮助和指导作用。因此，这本书既是医院护理工作规范管理的依据，又是各级卫生行政部门监督管理的重要参考。

需要说明的是，由于本书编审组的学识、精力所限，书中缺陷和不足在所难免，诚请同行不吝赐教、指正。同时，对在编写过程中给予大力支持、协助的单位和个人，对本书涉及的参考文献的作者一并表示衷心的感谢！

编审组

2006年7月

# 目

# 录

<b>第一章 护理组织管理体系</b> .....	1
一、卫生行政主管部门护理管理组织架构 .....	1
二、医院护理管理组织架构 .....	2
三、医院护理管理组织 .....	2
1. 护理部 .....	2
2. 护理管理委员会 .....	3
四、医院护理管理体制 .....	5
1. 垂直管理体制 .....	5
2. 层级管理体制 .....	5
五、各级护理管理人员任职资格与岗位职责 .....	6
1. 护理副院长任职资格与岗位职责 .....	6
2. 护理部主任任职资格与岗位职责 .....	6
3. 护理部副主任任职资格与岗位职责 .....	8
4. 护理部干事任职资格与岗位职责 .....	8
5. 科护士长任职资格与岗位职责 .....	9
6. 病区（或专科）护士长任职资格与岗位职责 .....	10
7. 门诊护士长任职资格与岗位职责 .....	11
8. 急诊护士长任职资格与岗位职责 .....	12
9. 手术室护士长任职资格与岗位职责 .....	13
10. ICU护士长任职资格与岗位职责 .....	13
11. 消毒供应室护士长任职资格与岗位职责 .....	14
12. 产科护士长任职资格与岗位职责 .....	15
13. 护理组长任职资格与岗位职责 .....	16
六、各层级护理人员任职资格和岗位职责 .....	17
1. 专科护士任职资格和岗位职责 .....	17
2. 高级责任护士任职资格和岗位职责 .....	18
3. 初级责任护士任职资格和岗位职责 .....	18
4. 助理护士任职资格和岗位职责 .....	19
<b>第二章 医院护理人力资源管理</b> .....	21
一、各级护理人员录用和聘用制度 .....	21
1. 护理部主任公开选拔和竞争上岗 .....	21
2. 护士长公开选拔和竞争上岗 .....	21
3. 护士的公开录用或聘用 .....	22

4. 助理护士聘用管理制度 .....	24
<b>二、护士执业准入制度 .....</b>	<b>24</b>
<b>三、护士执业二级准入制度 .....</b>	<b>25</b>
1. 夜班护士准入制度 .....	25
2. 特殊护理岗位专业护士准入制度 .....	25
3. 专科护士准入制度 .....	27
<b>四、医院护理岗位设置名录 .....</b>	<b>27</b>
<b>五、医院护理人员配备标准 .....</b>	<b>29</b>
1. 各级医院护理人员应配备的总数 .....	29
2. 辅助护士的岗位配置标准 .....	29
<b>六、护士排班与值班 .....</b>	<b>29</b>
1. 排班原则 .....	29
2. 排班方法 .....	30
3. 护士值班制度 .....	31
4. 护理二线值班制度 .....	31
<b>七、医院各部门护士调派制度 .....</b>	<b>32</b>
1. 护理人力资源调配方案 .....	32
2. 紧急状态下护理人力资源调配方案 .....	32
<b>八、各级护理管理人员考核评价制度 .....</b>	<b>32</b>
<b>九、护士绩效考核评价制度 .....</b>	<b>34</b>
1. 制定护士绩效考评标准的基本步骤 .....	34
2. 护士绩效考评基本指标 .....	34
<b>十、护理专业技术职务聘用和管理制度 .....</b>	<b>34</b>
1. 副主任护师以上人员聘用标准 .....	34
2. 主管护师聘用标准 .....	35
3. 护理师聘用标准 .....	35
<b>第三章 医院护理工作制度 .....</b>	<b>36</b>
<b>一、护理管理工作制度 .....</b>	<b>36</b>
1. 护理部工作制度 .....	36
2. 护理工作会议制度 .....	37
3. 护理总值班制度 .....	37
4. 请示报告制度 .....	38
5. 护理技术档案管理制度 .....	38
6. 护理科研管理制度 .....	39
<b>二、护理工作核心制度 .....</b>	<b>40</b>
1. 查对制度 .....	40
2. 交接班制度 .....	42

3. 分级护理制度 .....	43
4. 护理缺陷、纠纷登记报告制度 .....	44
5. 护理查房制度 .....	44
6. 护理会诊制度 .....	45
7. 危重病人抢救制度 .....	46
<b>三、病人管理制度</b> .....	<b>46</b>
1. 病人入院、出院制度 .....	46
2. 健康教育制度 .....	47
3. 病人告知制度 .....	48
4. 病人膳食管理制度 .....	49
5. 住院病人安全转运制度 .....	49
<b>四、护理业务技术管理制度</b> .....	<b>50</b>
1. 护理文件管理制度 .....	50
2. 护理新技术新业务准入制度 .....	51
3. 输血、输液反应的处理报告制度 .....	51
4. 压疮处理报告制度 .....	52
5. 临终关怀服务规范 .....	53
<b>五、病房管理制度</b> .....	<b>53</b>
1. 探视、陪伴制度 .....	53
2. 病房安全制度 .....	54
3. 护理投诉处理制度 .....	55
4. 纠纷、事故处理程序 .....	55
5. 病房抢救室工作制度 .....	56
6. 护理物品、药品、器材管理制度 .....	56
7. 新护理用具申报制度 .....	57
8. 医疗废物分类管理制度 .....	58
<b>六、护理人员毕业后继续教育管理制度</b> .....	<b>58</b>
1. 岗前培训制度 .....	58
2. 护士毕业后规范化培训制度 .....	59
3. 护士层级培训制度 .....	59
4. 护理管理干部培训制度 .....	61
5. 护理人员继续教育制度 .....	62
6. 护理人员外出培训进修制度 .....	63
7. 护士业务学习制度 .....	63
<b>第四章 临床科室护理管理</b> .....	<b>64</b>
<b>一、普通病区</b> .....	<b>64</b>
<b>二、产科病房</b> .....	<b>68</b>

三、产房	69
四、爱婴区	71
五、新生儿病区	73
六、门诊	74
七、烧伤病区	82
八、感染性疾病科	84
九、急诊科	86
<b>第五章 特殊科室（部门）护理管理</b>	<b>89</b>
一、医用高压氧舱	89
二、内镜诊疗中心	91
三、介入病房	93
<b>第六章 突发公共卫生事件应急处理</b>	<b>95</b>
一、制订方案并组织演练	95
二、报告制度	95
三、应急处理	95
<b>第七章 医院感染控制管理</b>	<b>96</b>
一、手卫生指南	96
二、护士锐器伤预防与应急处理	100
三、经血液传播疾病的职业防护和报告制度	101
四、消毒隔离工作制度	101
1. 标准预防	101
2. 基于传播方式的隔离预防	102
3. 传染病人的管理	104
4. 常见耐药菌的隔离措施	104
5. 传染性非典型肺炎的防护隔离	105
五、建筑布局与隔离预防技术	106
1. 建筑分区的隔离方法	106
2. 区域隔离方法	106
3. 病室隔离	107
六、特殊部门的隔离预防	107
1. 感染性疾病病房的隔离预防	107
2. 普通病房的隔离预防	108
3. 负压病房的隔离预防	108
4. 门诊的隔离预防	109
5. 急诊科的隔离预防	109
6. ICU的隔离预防	110
7. 血液净化病房隔离预防	110

8. 手术室隔离预防 .....	111
9. 消毒供应（中心）室隔离预防 .....	112
10. 产房隔离防护 .....	114
11. 新生儿室隔离防护 .....	115
12. 内镜诊疗中心隔离防护 .....	116
<b>第八章 护理信息管理 .....</b>	<b>119</b>
一、护理信息管理的内容 .....	119
二、护理信息管理的相关资料 .....	119
三、护理业务技术资料档案管理 .....	121
<b>第九章 临床支持系统 .....</b>	<b>123</b>
一、临床支持中心的管理模式 .....	123
二、临床支持中心的职能 .....	123
三、临床支持中心各小组的任务 .....	123
四、临床支持中心人员编配 .....	124
五、临床支持中心人员的培训 .....	124
六、临床支持中心各类人员职责与工作质量标准 .....	125
<b>第十章 护理管理工作记录标准 .....</b>	<b>128</b>
一、护理部主任管理工作记录 .....	128
二、护士长管理工作记录 .....	128
三、科室护理工作综合记录 .....	128
四、科室感染管理工作记录 .....	130
五、科室病人安全工作记录 .....	131
六、毒麻剧限药管理记录 .....	132
<b>参考文献 .....</b>	<b>134</b>

# 第一章 护理组织管理体系

## 一、卫生行政主管部门护理管理组织架构

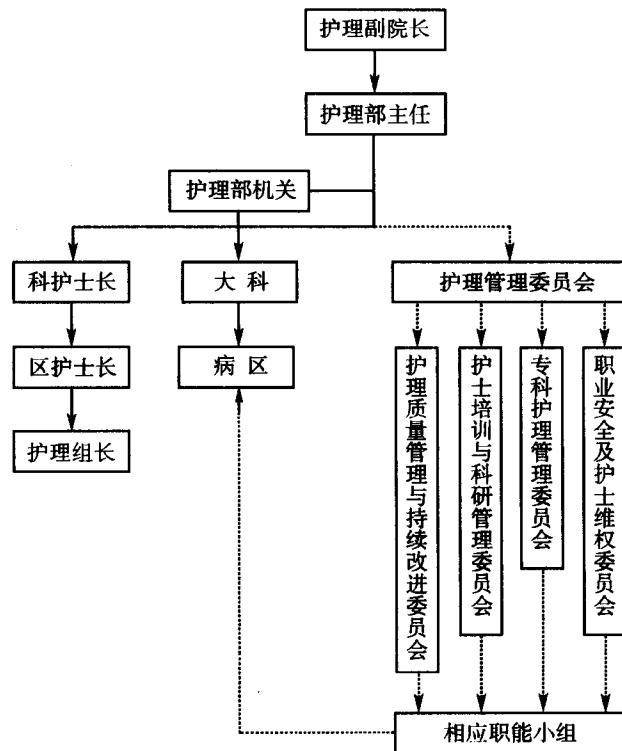
各级卫生行政主管部门都应配备一名具有一定的专业技术水平、临床护理经验和组织管理能力，护理本科以上学历的护理管理干部（简称护理专干），专人全面负责本地区的护理管理工作（县级可以兼管），建议按处、科级待遇。护理管理干部要深入实际，调查研究，及时解决护理管理工作中存在的问题。

各级卫生主管部门要指定厅（局）级领导主管本地区护理工作，切实加强对护理工作的领导，关心、重视护理工作的发展和规划，定期听取护理工作汇报，及时研究解决存在的问题。

省级卫生主管部门护理专干职责：

- 1) 贯彻执行国家有关护理管理的政策、法规、规章，强化监督管理。
- 2) 组织制订本省护理事业发展规划。
- 3) 加强沟通，参与政府多部门协作，发展本地区护理事业。
- 4) 护士执业考试与注册管理。组织和主持全省护士执业考试和注册工作。
- 5) 组织制订本省护理管理规范、护理常规和技术操作规程等。
- 6) 护理质量管理。组织制订全省护理质量管理与监督评价标准，组织全省护理质量检查与评价，发布护理质量信息。
- 7) 医院感染控制与管理。指导、监督医院感染管理工作；负责供应室、手术室、ICU、产科、血液净化等重点科室建设和管理工作。
- 8) 全省护理人员培训和继续教育的管理工作。
- 9) 参与对本地区有关医院护理部主任的考察和工作评价，开展护理等相关领域国内、国际交流与合作。

## 二、医院护理管理组织架构



注：虚线代表护理技术管理；实线代表护理行政管理。

## 三、医院护理管理组织

### 1. 护理部

医院护理管理实行院长-副院长领导下的护理部主任负责制。医院护理部是负责全院护理行政管理和业务管理的指挥调度机构，根据管理宽度原理和实际情况，实行护理部主任、科护士长、护士长三级管理（三级医院）或护理部主任(总护士长)、护士长两级管理（二级医院）。护理部在护理副院长、护理部主任的领导下工作，其职权范围是：负责拟定护理工作的全面规划并组织实施；制订护理工作的规章制度、护士行为规范、护理质量评价标准；负责全院护理人员的培训，负责护理人员的考核、调配、奖惩等；护理人员的调入、调出、选拔、提级、晋升及护校毕业生的院内分配，都由护理部先提出意见，会同人事部门决定；组织护理科研和新技术的推广等。

#### （1）护理部主任

县和县以上医院都要设护理部，实行院长领导下的护理部主任（总护士长）负责制。300张床位以上的医院应设立专职的护理副院长，要逐步创造条件选拔和任用护理专业背景的护理副院长，兼任或不兼任护理部主任，另设护理部副主任1~2名。二、三级医院（100张床位以上医院）设护理部主任1名，其他100张床位以下的医院，设总护士长1名。护理部主任（副主任）或总护士长采取公开选拔、竞争上岗的方式，由医院党委聘任。护理部正、副主任应选拔精通护理专业技术、管理经验丰富、德才兼备、年富力强的科护士长或护士长担任。

### （2）科护士长

300张床位以上医院或设有3个护理单元以上的科室设科护士长；手术室、供应室、ICU、血液净化、产科、门诊、急诊设科护士长。条件成熟的医院按照护士长的聘任条件和程序公开选拔科护士长（详见第二章）。科护士长在护理部主任领导和科主任业务指导与配合下全面负责本科的护理管理。科护士长有权根据本科室人力资源使用情况，在本科范围内临时调配护理人员。

### （3）区（或专科）护士长

病房管理实行护士长负责制。30张床位以上的病区，或床位虽不足30张，但业务特殊的病区，设区护士长1名。病区床位数超过60张或有两个以上护理单元的，应在区护士长下配置副护士长，协助区护士长开展护理管理工作；30张床位以上的科室，每班工作设立护理组长制，包括日班组长和夜班组长。护理组长必须由高级责任护士担任。病房护理管理实行护士长负责制。护士长在科护士长领导和科主任业务指导下工作，与病区医护人员共同配合，做好病房管理工作。助理护士、配膳员、卫生员在病房的业务工作，接受护士和护士长的指导和管理。

## 2. 护理管理委员会

护理管理委员会是医院护理管理体系中的专业组织，对护理部实施护理管理、护理服务、护理技术三大领域的决策职能具有顾问、咨询、执行、协调功能。护理管理委员会在护理部领导下开展工作。

二级以上医院的护理管理委员会必须包括：护理质量管理与持续改进委员会、护士培训与科研管理委员会、专科护理管理委员会、职业安全及护士维权委员会，并在各委员会的基础上分出相应职能小组。例如，护理质量管理与持续改进委员：病房管理小组、护理文书小组、基础护理质量管理小组、病人安全管理小组、消毒隔离管理小组、护理服务品质管理小组等；护士培训与科研管理委员：护理科研管理小组、护士规范化培训小组、护士层级与特殊岗位培训小组等；专科护理管理委员会下设：造口及慢性伤口护理小组、糖尿病护理小组、老年病护理小组、危重病护理小组、医院感染控制小组、静脉输液护理小组等。

各委员会职责：

### （1）护理质量管理与持续改进委员会职责

1) 在护理部主任的领导下，制订和修改护理质量指标体系，建立质量控制组织网络，确立质量控制方法，确保护理质量的稳定与持续改进。

2) 不断完善临床护理工作的各项考核标准及质量控制标准，建立科学、有效的护

理质量评价体系。

3) 每季度对全院护理质量进行检查，严格掌握质量标准，正确评价护理工作，认真总结并量化检查结果，对存在的问题进行分析研究，提出针对性的改进措施，在全院护理骨干会议上进行讲评，督促落实。

4) 负责病人满意度调查、护士长工作满意度调查，对护士长工作绩效进行评估。

5) 对护理缺陷、事故进行分析、讨论、鉴定，提交处理意见，并将护理缺陷、事故及投诉讨论结果和改进措施通报全院。

6) 根据《医疗事故处理条例》、《中华人民共和国护士管理条例》以及医院各项规章制度，完善本院护理工作奖罚条例。

7) 负责研究、制订院内护理工作突发事件应对方案。

#### (2) 护士培训与科研管理委员会职责

1) 健全临床护理带教教师资格认定标准和体系。

2) 负责全院护理人员的基础理论学习、基本技能培训、护士规范化培训、特殊护理岗位护士培训及实习护士岗前培训，制订培训方案和目标。

3) 负责院内和省内护理技术操作比赛的组织和培训。

4) 积极申办国家、广东省继续教育I、II类项目。组织全院性的护理学术讲座，并对讲座的效果进行反馈和评估。

5) 参与评审呈报到护理部的各项护理科研计划与科研项目申请书。

6) 结合国内外护理科研进展及医院开展的医疗新技术、护理流程中的难点问题，组织护理人员进行研究和革新。

#### (3) 专科护理管理委员会职责

1) 建立专科护士工作目标、培养计划，制订各专业护士准入标准，并协助护理部完成医院专业护士的培训及考核。

2) 建立各专科护理工作指引，制订并审核各专业护理问题、护理目标、护理措施和评估标准，规范护理行为。

3) 协助护理部完成护理研究生的临床带教工作。

4) 参加急危重症病例讨论，分析病人的护理问题，指导临床护士工作。

5) 组织并参加院内各专业护理会诊，解决护理疑难问题，讨论疑难病例，针对护理问题制订护理计划。

6) 掌握护理学科发展前沿动态，组织专科学术讲座。

7) 有计划、有目的、高质量地推广和应用专业新成果、新技术、新理论和新方法。

8) 开设专科护士门诊，为病人提供健康教育和咨询。

9) 讨论疑难病例，针对护理问题制订护理计划。

10) 参与护理新技术、新业务及夜班护士、特殊护理岗位的准入评审工作。

#### (4) 职业安全与护士维权工作委员会职责

1) 督促、参与护理职业防护制度、职业暴露后处理方案的建立与落实，维护护理人员执业过程中的健康与权力。

2) 在护理部的领导下，丰富护理人员业余文化生活，关爱护士，全方位地提升护