

YIYUANHULIGUANLI



ZHILIANGBIAOZHON

医院护理管理质量标准

主编 王益铭



323-65

山西科学技术出版社

(晋)新登字5号

医院护理管理质量标准

主编 王益椿

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)
山西省新华书店发行 临汾地区印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 18 字数: 350 千字
1993年2月第1版 1993年2月太原第一次印刷
印数: 1—5000 册

*

ISBN 7-5377-0741-3

R·301 定价: 9.00 元

编委会名单

主任 赵震寰

副主任 李振川

委员 (以姓氏笔划为序)

王益锵 朱振英 李瑞云 陈春爱

张广香 杨志伟 杨改莲 崔芙蓉 鲍亚强

主编 王益锵

副主编 杨改莲 鲍亚强

参编人员 (以姓氏笔划为序)

王 平 王建平 王益锵 王祥林

王鸿纪 刘兰娣 刘本生 刘俊卿

朱振英 何 红 李 梅 李瑞芸

李果馨 陈春爱 陈海瑜 陆家贤

张广香 张 蓉 杨 芸 杨志伟

杨晋田 杨曼青 杨淑虹 周玉娥

郭世萍 韩冬贞 崔芙蓉 鞠 青

鲍亚强

前　　言

《医院护理管理质量标准》这本书同广大医护人员见面了。这本书的问世，对于各级各类医院的医疗质量、医疗技术水平和医院管理水平的发展与提高，尤其是对医院分级管理和评审工作的开展，将起到重要的促进作用。

众所周知，护理作为医疗工作的重要组成部分，自从有了医学就有了护理工作的内容，护理发展成为一门独立学科是从19世纪中叶开始的。以英国妇女南丁格尔(F·Nightingale, 1820—1910年)为代表开创了科学的护理专业。随着科学的发展和世界各国护理人士的努力，逐步使护理专业成为一门学科——护理学。1980年，美国护理协会对护理下的定义是：“护理是人类对现存的和潜在的健康问题反应的诊断和处理”。其含义是：护理所关心的现象是人们对现存的(如疾病状态)及潜在的健康问题的“反应”，并针对这些反应，运用一系列新的理论、概念、原则和程序，在观察收集有关问题的基础上，进行护理诊断，并采取相应的护理措施，对护理效果进行评价。这就是“护理”的基本概念，但通常的说法是指对伤病员和老幼病残的照料，满足人类生命全过程——生、老、病、死的护理需要，即维护身心健康、预防疾病、照料病人、指导康复。

护理工作同医疗工作一样，在医院具有同等重要的地位和作用。医生和护理人员是完成整个医疗任务的主要力量，他们从诊断和治疗疾病或健康问题的反应两个角度互相配合来完成医疗工作，良好的护理质量为正确、及时、全面的诊断、治疗提供了重要的依据。没有高质量的护理，医疗任务就不能完成。因此，加强护理管理，提高护理质量，就成了医院管理中的一个十分重要的方面。怎样加强护理管理呢？根据国内外护理界的实践经验，护理管理的基本任务是：研究护理工作的特点找出其规律性，对护理工作的人员、技术设备及信息等进行科学的计划、组织、控制和协调，以提高护理工作的效率和效果，达到护理管理的目标，一是提供最良好的病人护理；二是应用最有效的管理过程，使护理工作走上标准化、规范化的轨道。

在医院分级管理及医院评审中，护理占有重要地位。护理工作的好坏直接关系到医院“达标上等”的进程。为加强护理质量管理，对医院护理另行制订了《各级医院护理管理标准及评审办法(试行)》，它是综合性医院分级管理标准的配套文件，也是评审各级医院护理工作的依据。这些标准包括基本标准和分等标准两部分，在基本标准中，分护理管理体系、规章制度、医德医风、质量管理和护理单元管理；分等标准的主要内容有护理管理标准、技术水平和护理质量指标三部分。其中包括护理工作和服务态度满意度；年计划目标达标率；护理人员年培训率；考核合格率；“三基”平均达标率；护理技术操作合格率；基础护理合格率；特护、一级护理合格率；护理表格书写合格率；责任制护理开病房数；急救物品完好率；常规器械消毒灭菌合格率；年褥疮发生数；每百床年严重护理差错发生数；年护理事故发生数等17项质量指标。这些质量指标规定得均较简洁并大都予以量化，广大护理人员在学习、理解、运用及

操作过程中,不断掌握要领,给“达标上等”带来一定困难。为了解决这一问题,我们组织各方护理专家及护理工作者,参照标准,结合本省护理工作的实际,编写了这本《医院护理管理质量标准》。

《医院护理管理质量标准》共分概述、护理管理、管理制度、常用护理技操作质量标准、单元管理、医德医风、医院内感染的控制与消毒隔离的管理、中医护理等八章,每章又分若干节,通过这些章节的论述,把护理工作尤其是护理质量管理方面的问题,都做了较为明确的解释及答复,为培训提高各级各类护理人员的业务素质及技术水平,为医院“达标上等”将会带来很大益处,但由于编写人员的理论水平及实践经验所限,书中的缺陷和差错之处在所难免,我们恳切地希望护理界的广大同仁在阅读实用过程中,及时地提出宝贵的批评、指正意见,使这本书在应用中不断的得到完善。

《医院护理管理质量标准》编辑委员会

1993年元月9日

目 录

第一章 概述	(1)
第一节 护理管理的基本概念	(1)
一、护理管理发展简史	(1)
二、护理管理的功能	(1)
三、护理管理的定义	(2)
四、护理管理的目的和意义	(2)
五、护理管理的任务	(2)
第二节 护理质量管理的概念、特点、内容及要求	(3)
一、护理质量管理的特点	(3)
二、护理质量管理的内容	(4)
三、护理质量管理的基本要求	(4)
第二章 护理管理	(6)
第一节 护理管理体系	(6)
一、护理管理体系	(6)
二、护理管理体系量化表	(7)
第二节 护理管理标准	(9)
一、护理管理标准	(9)
二、护理管理标准量化表	(9)
第三节 护理质量管理	(11)
一、护理质量的管理	(11)
二、护理质量标准量化表	(11)
第四节 护理质量评价指标	(12)
一、护理质量的评价指标	(12)
二、护理质量评价指标量化表	(13)
第五节 护理技术水平	(15)
一、护理技术水平要求	(15)
二、护理技术水平量化表	(16)
第三章 护理管理制度	(18)
第一节 职能工作标准	(18)
一、护理部主任(总护士长)职责	(18)
二、科护士长职责	(18)
三、病区护士长职责	(19)
四、急诊部护士长职责	(19)

五、门诊部护士长职责	(20)
六、手术室护士长职责	(20)
七、供应室护士长职责	(21)
第二节 各级护理人员职责	(21)
一、主任(副主任)护师职责	(21)
二、主管护师职责	(22)
三、护师职责	(22)
四、护士职责	(22)
五、护理员职责	(24)
六、卫生员职责	(24)
第三节 各班护士工作质量标准	(25)
一、主班护士工作质量标准	(25)
二、药疗护士工作质量标准	(25)
三、治疗护士工作质量标准	(25)
四、临床护理班护士工作质量标准	(26)
五、小夜班护士工作质量标准	(26)
六、大夜班护士工作质量标准	(26)
七、责任班护士工作质量标准	(26)
八、手术室护士工作质量标准	(27)
第四节 病房管理制度	(28)
一、病房管理制度质量标准	(28)
二、病房管理制度量化标准	(29)
第五节 护理工作制度	(31)
一、新入院病员一般护理	(31)
二、分级护理	(31)
三、分级护理制度	(33)
第六节 交接班制度	(36)
一、交接班制度	(36)
二、值班、交接班制度量化表	(37)
第七节 执行医嘱制度	(37)
一、执行医嘱制度	(37)
二、执行医嘱制度量化表	(38)
第八节 饮食管理制度	(39)
一、饮食种类	(39)
二、饮食管理制度	(39)
第九节 差错事故管理制度	(41)
一、差错事故的分类评定标准	(41)
二、差错事故管理制度	(42)
三、差错事故管理制度质量标准	(43)

第十节 医疗文件书写质量标准	(45)
一、体温记录单质量标准.....	(45)
二、护士交班报告本质量标准.....	(46)
三、医嘱单质量标准.....	(46)
四、重症护理记录单质量标准.....	(46)
第十一节 护理查对制度	(51)
一、医嘱查对制度.....	(51)
二、服药、注射、输液查对制度.....	(51)
三、输血查对制度.....	(51)
四、饮食查对制度.....	(51)
五、手术病人查对制度.....	(52)
六、供应室查对制度.....	(52)
第十二节 物品、药品、器械管理制度质量标准	(51)
一、物品管理制度.....	(54)
二、被服管理制度.....	(54)
三、药品管理制度.....	(55)
四、器械管理制度.....	(55)
五、物品、药品器械管理制度量化表	(55)
第十三节 卫生宣教制度	(57)
一、卫生宣教内容、方式及管理	(57)
二、卫生宣教制度质量标准	(57)
第十四节 探视陪护制度	(59)
第十五节 安全管理制度	(61)
第十六节 护理业务查房制度	(63)
一、各级护理人员查房内容及要求	(63)
二、护理业务查房制度.....	(63)
第十七节 护理部各种会议制度	(66)
第十八节 护士长夜间、节假日查房制度.....	(67)
第十九节 实习护生的教学管理制度	(68)
第二十节 进修护理人员管理制度	(70)
第二十一节 护理人员考核制度	(72)
一、理论考试.....	(72)
二、技术操作考试.....	(72)
三、平时考核.....	(72)
第四章 常用护理技术操作质量标准	(76)
第五章 护理单位管理	(154)
第一节 普通病房	(154)
一、普通病房布局与设备	(154)
二、普通病房质量标准	(155)

第二节 分娩室	(158)
一、分娩室布局与基本设备	(158)
二、分娩室质量标准	(158)
第三节 儿科病房	(161)
一、儿科病房布局与基本设备	(161)
二、儿科病房质量标准	(161)
第四节 婴儿室	(163)
一、婴儿室布局与基本设备	(163)
二、婴儿室质量标准	(163)
第五节 传染病房	(166)
一、传染病房布局与基本设备	(166)
二、传染病房要求	(166)
三、传染病房内区域划分及隔离要求	(166)
四、传染病房的质量标准	(167)
第六节 治疗室	(170)
一、治疗室布局与基本设备	(170)
二、治疗室质量标准	(170)
第七节 换药室	(172)
一、换药室布局与基本设备	(172)
二、无菌换药室质量标准	(172)
三、一般换药质量标准	(172)
第八节 抢救室	(176)
一、抢救室布局与设施	(176)
二、抢救室质量标准	(176)
第九节 监护病室(ICU 室、CCU 室)	(178)
一、监护病室的布局与设备	(178)
二、监护病室质量标准	(179)
三、监护病室收治的原则与对象	(179)
第十节 手术室	(181)
一、手术室布局与基本设备	(181)
二、手术室质量标准	(182)
第十一节 门诊	(185)
一、门诊布局与基本设备	(185)
二、门诊质量标准	(185)
第十二节 急诊室	(187)
一、急诊室布局与基本设备	(187)
二、急诊室质量标准	(188)
第十三节 内窥镜室	(190)
一、内窥镜检查室布局与基本设备	(190)

二、内窥镜室质量标准	(191)
第十四节 高压氧舱	(192)
一、高压氧舱布局与设备	(192)
二、高压氧舱质量标准	(193)
第十五节 人工肾透析室	(195)
一、人工肾透析室布局与基本设备	(195)
二、人工肾透析室质量标准	(196)
第十六节 CT 室(电子计算机断层扫描)	(198)
一、CT 室布局及设备	(198)
二、CT 室质量标准	(199)
第十七节 ECT 室	(201)
一、ECT 室布局与基本设备	(201)
二、ECT 检查室质量标准	(202)
第十八节 核磁共振室	(204)
一、核磁共振室布局与基本设备	(204)
二、核磁共振室质量标准	(204)
第六章 医德医风	(206)
第一节 医务人员医德规范标准	(206)
一、医院工作人员医德规范	(206)
二、医务人员医德规范要求	(206)
三、护理人员医德规范要求	(207)
第三节 护士素质、仪表规范要求	(207)
一、思想要求	(207)
二、技术要求	(207)
三、作风要求	(208)
四、行为要求	(208)
五、仪表要求	(208)
六、语言要求	(209)
第七章 医院内感染的控制与消毒隔离的管理	(211)
第一节 医院内感染管理组织	(211)
第二节 医院内感染的监测	(213)
一、医院内感染病例监测的质量标准	(213)
二、医院内环境监测的质量标准	(215)
第三节 医院内感染的控制与管理	(217)
第四节 医院内感染管理在职教育	(221)
第五节 消毒隔离制度	(222)
一、消毒隔离制度的建立	(222)
二、一般消毒隔离制度	(222)
三、门诊消毒隔离制度	(223)

四、住院部接诊室消毒隔离制度	(223)
五、病室消毒隔离制度	(223)
六、消毒供应室消毒隔离制度	(224)
七、重症监护室(ICU)消毒隔离制度	(224)
八、新生儿(婴儿)室消毒隔离制度	(225)
九、产房消毒隔离制度	(226)
十、手术室消毒隔离制度	(226)
十一、治疗室消毒隔离制度	(227)
十二、输血科消毒隔离制度	(228)
十三、检验科消毒隔离制度	(228)
十四、洗衣房消毒隔离制度	(229)
第六节 消毒供应室质量标准	(240)
一、消毒供应室质量标准	(240)
二、消毒供应室评分标准	(243)
第八章 中医护理	(250)
第一节 中医护理病历书写格式和内容要求	(250)
一、中医护理病历书写质量标准	(250)
二、中医护理病历书写方法及质量标准	(251)
第二节 中医传统技术操作质量标准	(253)

表 目

表 1 护理管理体系量化表	(7)
表 2 护理管理标准量化表	(9)
表 3 护理质量管理量化表	(11)
表 4 护理质量评价指标量化表	(13)
表 5 护理技术水平量化表	(16)
表 6 病房制度量化表	(29)
表 7 出入院病员护理量化表	(32)
表 8 分级护理量化表	(34)
表 9 值班、交接班制度量化表	(37)
表 10 执行医嘱制度量化表	(38)
表 11 饮食管理制度量化表	(40)
表 12 差错事故管理量化表	(44)
表 13 重病护理记录单(范例)	(48)
表 14 医疗文件书写质量量化表	(49)
表 15 护理查对制度量化表	(52)
表 16 物品、药品、器械管理制度量化表	(55)
表 17 卫生宣教制度量化表	(58)

表 18	探视、陪护制度量化表	.....	(60)
表 19	安全管理制度量化表	.....	(62)
表 20	护理业务查房制度量化表	.....	(65)
表 21	护理部各种会议制度量化表	.....	(67)
表 22	实习护生教学管理制度量化表	.....	(69)
表 23	进修护理人员管理制度量化表	.....	(71)
表 24	护理人员考核量化表	.....	(73)
表 25	责任制护理量化表	.....	(75)
表 26	体温、脉搏、呼吸、血压测量量化表	.....	(76)
表 27	三测单的绘制量化表	.....	(80)
表 28	绘制 T、P、R、BP 图表	.....	(82)
表 29	无菌技术基本操作量化表	.....	(83)
表 30	铺备用床量化表	.....	(86)
表 31	铺暂空床量化表	.....	(89)
表 32	铺床醉床量化表	.....	(92)
表 33	臂部肌肉注射量化表	.....	(93)
表 34	静脉注射量化表	.....	(96)
表 35	皮内注射量化表	.....	(98)
表 36	皮下注射量化表	.....	(101)
表 37	密闭式静脉输液量化表	.....	(103)
表 38	开放式静脉输血量化表	.....	(107)
表 39	昏迷病人口腔护理量化表	.....	(111)
表 40	口服给药法量化表	.....	(113)
表 41	漏斗胃管洗胃法量化表	.....	(115)
表 42	鼻饲法量化表	.....	(118)
表 43	鼻导管吸氧法量化表	.....	(121)
表 44	穿、脱隔离衣量化表	.....	(123)
表 45	大量不保留灌肠法量化表	.....	(125)
表 46	女病人导尿术量化表	.....	(128)
表 47	男病人导尿术量化表	.....	(131)
表 48	密闭式静脉输液(一次性输液器)量化表	.....	(134)
表 49	密闭式静脉输血(一次性输血器)量化表	.....	(138)
表 50	病人入院护理量化表	.....	(142)
表 51	病人出院护理量化表	.....	(143)
表 52	褥疮的预防量化表	.....	(144)
表 53	褥疮的护理量化表	.....	(145)
表 54	晨间护理量化表	.....	(146)
表 55	晚间护理量化表	.....	(147)
表 56	尸体料理量化表	.....	(148)

表 57 卧床病员(多导管)更换床单法量化表	(150)
表 58 吸痰法量化表	(152)
表 59 普通病房质量标准量化表	(157)
表 60 分娩室质量标准量化表	(159)
表 61 几科病房质量标准量化表	(162)
表 62 婴儿室质量标准量化表	(165)
表 63 传染病房质量标准量化表	(168)
表 64 治疗室质量标准量化表	(171)
表 65 换药室质量标准量化表	(173)
表 66 抢救室质量标准量化表	(177)
表 67 监护室质量标准量化表	(180)
表 68 手术室质量标准量化表	(183)
表 69 门诊部质量标准量化表	(186)
表 70 急症室质量标准量化表	(189)
表 71 内窥镜室质量标准量化表	(192)
表 72 高压氧室质量标准量化表	(194)
表 73 人工肾透析室质量标准量化表	(197)
表 74 CT 室质量标准量化表	(200)
表 75 ECT 室质量标准量化表	(203)
表 76 核磁共振室质量标准量化表	(205)
表 77 医德医风质量标准量化表	(209)
表 78 医院内感染管理组织的质量标准量化表	(212)
表 79 医院内感染病例监测的质量标准量化表	(214)
表 80 医院环境监测的质量标准量化表	(216)
表 81 医院内感染管理与控制的质量标准量化表	(218)
表 82 医院内感染在职教育的质量标准量化表	(221)
表 83 病房各类常用物品的清洁、消毒与灭菌法	(230)
表 84 消毒隔离质量标准量化表	(232)
表 85 消毒供应室质量标准量化表	(243)
表 86 中医护理病历书写要求及评分标准量化表	(251)
表 87 针灸操作标准量化表	(253)
表 88 中药薰洗标准量化表	(255)
表 89 中药离子导入标准量化表	(256)
表 90 拔火罐操作标准量化表	(257)
表 91 中药穴位注射操作标准量化表	(258)
表 92 中药换药标准量化表	(259)
表 93 中药蒸气吸入标准量化表	(260)
表 94 艾条灸标准量化表	(261)
表 95 中药保留灌肠标准量化表	(262)

表 96	皮肤针(梅花针)操作标准量化表	(263)
表 97	超声雾化吸入疗法标准量化表	(264)
表 98	中药坐浴操作标准量化表	(265)
表 99	中药湿敷操作标准量化表	(266)
表 100	穴位按摩操作标准量化表	(267)
表 101	护理工作管理质量标准系列表	(270)

注:每表分值为 100 分

第一章 概述

随着医学科学的发展,护理学作为医学的一个分支正在向着独立的学科迈进,护理管理也应顺应客观规律、逐步形成自身的体系。在改革开放的新时代,各级护理管理者在加强自身建设学习新理论新方法,加强管理和讲究效益的同时,始终把提高护理质量放在首位。

护理质量管理是医院管理工作的重要组成部分,是护理管理的核心,加强护理质量管理是做好护理管理工作、实现护理科学化、现代化的关键。

第一节 护理管理的基本概念

研究护理及其管理质量,必须首先了解管理学的理论和护理管理的发展,进而再研究护理质量及其管理问题。

一. 护理管理发展简史

管理活动由来已久,但形成一套比较完整的科学体系,则是经过了一个漫长的历史发展过程。管理理论的形成是从十九世纪末到二十世纪初才开始,特别是近四十年来得到了蓬勃的发展。在管理活动发展为管理理论的这一过程中,对护理学和护理管理的形成和发展有着深远的影响。

护理管理学在我国尚属护理学中新的分支,南丁格尔(1820~1910年)是近代护理学的奠基人,亦是护理管理学的奠基人。卫生管理作为一门科学,它的萌芽是在资本主义发展之后形成的。护理管理是卫生管理的重要组成部分,护理管理实践与其它管理实践一样,有着悠久的历史,早在十九世纪中叶英国的南丁格尔在创立近代护理学的同时,也建立了护理管理理论,并且她接受了早期管理思想的影响,把所学的科学知识有机地运用于护理管理实践中,她的病房管理和医院管理经验为以后的医院管理奠定了坚实的基础。

二. 护理管理的功能

护理管理是以提高服务质量作为主要目的的工作过程,护理管理可分为护理行政管理、护理业务管理和护理教育管理三个部分。所谓护理行政管理包括组织管理、物资管理与经济管理,它的主要任务是促进护理工作的正常运行。护理业务管理的目的是在各卫生单位中保证护理业务质量,不断提高护理人员的业务能力,减少或克服影响护理质量的因素,谋求提

高工作效率和工作质量。护理教育管理主要是为了培养高水平的护理人才,通过教育过程促进护理管理。

现代护理功能是以增进人类健康为主要任务的,为了充分发挥护理的功能,必须进行科学的有效的管理活动。

三、护理管理的定义

所谓管理,简单地说就是对共同劳动加以组织指挥,以期达到最大效能的一门新兴科学。

世界卫生组织对护理管理下了如下定义:护理管理是为了提高人们的健康水平,因此,护士在人群的保健工作中居于重要地位。

对医院来说就是为了达到恢复病人健康的目的,在医院总系统的制约下,明确护理组织系统的权限和责任,充分发挥护理人员的知识水平和技术能力,顺利地、不间断地进行护理活动,使护理系统包括人力、物力、设备等得到最优运转,以提高护理服务质量的管理活动。

管理的本身就是组织、领导和决策,它的本质就是扩大管理系统内的功效,使大系统的功能大于小系统的功能,也就是说整体的功能大于各部分的功能总和。因此,必须充分发挥护理系统整体功能,才能提高服务质量。

四、护理管理的目的和意义

护理管理是卫生管理的重要组成部分,护理管理的目的,概括起来是:实施良好的护理,提高护理服务质量。从医院来看,医院医疗工作由诊疗和护理两大部分组成,护理质量标志着一个医院医疗质量的高低,同样护理管理的好坏代表着医院的管理水平,而护理质量的高低又取决于护理指挥系统的工作效率,护理人员的素质和技术能力,以及护理工作与医疗、医技科室、后勤部门的协调关系,所以,护理管理是保证、协调护理工作与提高护理质量的关键。

五、护理管理的任务

护理工作有护理病人和辅助医师诊治的双重任务,而研究护理工作的特点,找出其规律性并遵循管理的基本要求,对护理工作人员、技术、设备、信息诸要素进行科学的质量考核,以提高护理工作的效率和效果。为病人提供最优的护理服务,更好地保护和增进人民健康,促进社会主义现代化建设,是护理工作及其管理的根本任务。

第二节 护理质量管理的概念、特点、内容及要求

护理质量是指护理工作对病人恢复健康的保证程度。对病人恢复健康保证的程度是指医院各个护理环节和各科室全部工作的综合反映，护理质量管理是指运用系统论的观点和方法使护理工作的实施对病人恢复健康达到最佳状态的一种管理活动，对一切同护理质量有关的因素进行系统管理，力求在此基础上建立一个能够确保护理质量和不断提高护理质量的保证体系，其目的是确保护理工作过程的质量。

护理质量管理与其它工作一样有其自身的特点及规律，要了解护理质量管理的特点，应首先明确护理工作的特点，护理工作的特点有以下几方面：

(一)科学性。护理学已发展成为多学科互相交叉的一门科学，护理工作是在此基础上研究与实施，适用于照料病人的专门技术，协助病人恢复其自理能力的过程。

(二)思想性。护理工作思想性很强，要求护理人员要有强烈的同情心和责任感。要有较高的思想境界和道德观念。

(三)艺术性。护理工作是一门专门的技术，需要护士精雕细琢，因此它也是一门精细的艺术。

(四)服务性。护理是一项服务性的工作，一所医院服务质量的优劣，关键取决于护理人员。

(五)规律性。护理工作服务的对象是人，在工作过程中，需要与工作协同进行，但在很大程度上是独立进行的，因此，护理专业是有其自身客观规律的。

(六)连续性和广泛性。护理工作连续性很强，不能间断，其工作联系面广，与全院各个部门都有广泛的联系。

(七)专业的特殊性。由于职业的特点，对护理人员本身要有较高的素质。

一、护理质量管理的特点

护理质量管理是由护理工作的特点决定的，它有其自身的规律，据此才能制定提高护理质量的方针、政策和实施方案。

(一)护理质量管理的广泛性和综合性：在整个医院的服务质量管理体系中，几乎处处都存在有护理质量问题，事事都离不开护理质量管理，其质量管理的范围是相当广泛的，涉及到医院工作的方方面面，各项管理工作既要协调又要综合管理，这一特点充分体现了护理质量管理的广泛性和综合性，及其在医院服务质量管理方面的重要性和主体地位。

(二)护理质量管理的协同性与独立性：护理工作与医疗、医技、后勤等部门的工作有着密切的联系，与各部门协调和相互配合的好坏，是衡量护理质量的重要标志之一，因此，护理质量管理必须加强协同质量管理，护理质量不只是协同性的质量问题，护理工作的职能是任何一项工作都不能代替的，所以，护理质量管理必须形成一个独立的质量管理系统。