



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育（专科）教材

供 护理学专业 用

护理管理学

第 2 版

主 编 苏兰若

副主编 王惠珍



人民卫生出版社

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

供护理学专业用

护 理 管 理 学

第 2 版

主 编 苏兰若

副主编 王惠珍

编者(以姓氏笔画为序)

王艳梅(中国医科大学)

王惠珍(南方医科大学)

宋锦平(四川大学华西医学中心)

苏兰若(中国医科大学)

陈利芬(中山大学中山医学院)

郑翠红(福建医科大学)

季全兰(扬州大学医学院)

曾铁英(华中科技大学同济医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

护理管理学/苏兰若主编. —2 版. —北京:人民卫生出版社,2007.8

ISBN 978-7-117-09106-0

I. 护… II. 苏… III. 护理学:管理学-成人教育:高等教育-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 122399 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

护 理 管 理 学
第 2 版

主 编: 苏兰若

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 12.5

字 数: 288 千字

版 次: 2000 年 7 月第 1 版 2007 年 8 月第 2 版第 18 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09106-0/R·9107

定 价: 20.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

第2轮修订说明

2002年以来,我国医学成人学历教育的政策和实践发生了重要变化。为了适应我国医学成人学历教育的现状和趋势,卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会决定启动全国高等学校医学成人学历教育教材的第2轮修订。2005年7月,卫生部教材办公室在北京召开论证会议,就我国医学成人学历教育的现状、趋势、特点、目标及修订的专业、课程设置、修订原则及要求等重要问题进行充分讨论并达成了共识。2006年8月底,卫生部教材办公室在沈阳召开全国高等学校医学成人学历教育卫生部规划教材修订工作主编人会议,正式启动教材修订工作。会议明确了教材修订的2个目标和4个要求,即新版教材应努力体现医学成人教育的特点(非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性);应努力实现医学成人学历教育的目标(复习、巩固、提高、突破);要求教材编写引入“知识模块”的概念并进行模块化编写;要求创新教材编写方法,强化教材功能;要求教材编写注意与普通高等教育教材的区别与联系;注意增强教材的教学适应性和认同性。另外,本次教材修订,还特别注意理论和实践的联系,强调基础联系临床、临床回归基础。在具体写作形式上,本次修订提倡插入“理论与实践”、“问题与思考”、“相关链接”等文本框,从形式上保证了教材修订目标和要求的实现,也是对教材创新的探索。

本次共修订医学成人学历教育专科教材42种,其中临床医学专业14种、护理学专业12种、药学专业16种。42种教材已被卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会评选为卫生部“十一五”规划教材。

全国高等学校医学成人(继续)教育教材 评审委员会

顾 问 孟 群

主任委员 唐建武

副主任委员 沈 彬

委员(按姓氏笔画排序)

马爱群 马跃美 申玉杰 刘吉祥 余国强 张爱珍 张殿发
杜友爱 杨克虎 花建华 陈金华 周胜利 姜小鹰 禹学海
赵玉虹 赵浩亮 赵富玺 党丽娟 聂 鹰 郭 明

秘 书 惠天灵

全国高等学校医学成人学历教育 (专科)教材目录

临床医学专业(14种)

1. 人体解剖学(第2版)	主编 李金钟	副主编 章培军
2. 生理学(第2版)	主编 杜友爱	副主编 李红芳 苏莉芬
3. 病理学(第2版)	主编 吴伟康 赵卫星	
4. 生物化学(第2版)	主编 万福生	副主编 徐跃飞
5. 病原生物与免疫学(第2版)	主编 夏克栋	副主编 李水仙 岳启发
6. 药理学(第2版)	主编 李淑媛	副主编 石刚刚
7. 组织学与胚胎学	主编 孙 莉	副主编 张际绯 黄晓芹 郝立宏
8. 诊断学(第2版)	主编 姜探奇	副主编 廖 伟 张 育
9. 医学影像学	主编 王振常	副主编 余晓镔 孙万里
10. 内科学(第2版)	主编 邹 萍 魏 武	副主编 杨亦彬 曲 鹏
11. 外科学(第2版)	主编 孙靖中	副主编 段德生 高佃军
12. 妇产科学(第2版)	主编 李荷莲	副主编 柳耀环
13. 儿科学(第2版)	主编 徐立新	副主编 郑胡铺 穆亚萍 曲云霞
14. 传染病学	主编 李 群	副主编 冯继红

药学专业(16种)

1. 高等数学(第2版)	主编 陈铁生	副主编 潘志达
2. 物理学	主编 鲍修增	副主编 董陆陆
3. 有机化学(第2版)	主编 赵正保	副主编 刘 斌
4. 物理化学(第2版)	主编 邵 伟	
5. 分析化学(第2版)	主编 李发美	副主编 沈懋法

6. 生物化学	主编 吴耀生	副主编 俞小瑞 王继红
7. 人体解剖生理学	主编 王维洛	副主编 陈孝忠
8. 微生物学与免疫学	主编 李朝品 曹志然	
9. 药物化学(第2版)	主编 徐文方	副主编 傅 强
10. 药物分析(第2版)	主编 晁若冰	副主编 刘 伟
11. 药剂学(第2版)	主编 曹德英	副主编 封士兰 阮金兰
12. 天然药物化学(第2版)	主编 吴立军	
13. 药事管理学	主编 邵瑞琪	
14. 药用植物学	主编 孙启时	
15. 生药学	主编 周 晔	
16. 药理学	主编 乔国芬	副主编 林 军 宋晓亮

护理学专业(12种)

1. 内科护理学(第2版)	主编 成守珍	副主编 刘义兰 高丽红 李 伟
2. 外科护理学(第2版)	主编 鲁连贵	副主编 李 津 李惠萍
3. 妇产科护理学(第2版)	主编 张新宇	副主编 简雅娟 陈梦香
4. 儿科护理学(第2版)	主编 雷家英	副主编 张立莉 张玉兰
5. 护理心理学(第2版)	主编 曹枫林	副主编 张纪梅
6. 护理管理学(第2版)	主编 苏兰若	副主编 王惠珍
7. 护理学导论	主编 杨新月 张新琼	
8. [△] 护理伦理学	主编 姜小鹰	副主编 史瑞芬
9. 健康评估	主编 刘纯艳	
10. 临床营养学	主编 蔡东联	副主编 史琳娜 刘烈刚
11. 急危重症护理学	主编 刘化侠	副主编 李武平
12. 社区护理学	主编 陈先华	副主编 涂 英

△为成人学历教育专科、专科起点升本科共用教材。

前 言

护理管理学是管理学的一个分支,是根据护理工作的特点,结合管理学理论和方法形成的一门实践性很强的新型学科。随着现代医学模式的建立和护理学科的发展,护理管理面临许多新的课题,要适应护理现代化和管理现代化的要求,则需要不断培养和提高护理管理人员的管理水平和能力。

《护理管理学》第2版是在第1版的基础上,为适应现代管理学的发展、适应成人在职护理人员的学习需求,所编写的一本理论和实践相结合的护理管理学教材。

本教材立足于护理管理的实际需要,按照管理职能的主线展开,主要内容包括:管理理论在护理管理中的应用、计划、组织、人力资源管理、领导、控制、护理质量管理、护理人员实务管理等。本教材在介绍现代管理的一般理论和方法的同时,力求结合护理管理的具体实践,以达到思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。

本教材修订内容:①基本结构主线不变,只是根据护理管理发展趋势和实用意义在第六章中增加了授权和冲突内容;在第八章增加了护士安全管理的内容;增加了第九章护理人员实务管理内容。②强调理论与实践的结合,增加案例分析练习,通过管理知识的学习提高学生的实际应用能力。③为增强学生自学能力,全书最后列出参考文献。④为强化教材的使用价值和指导作用,在附录补充了医院管理年评价标准。

由于水平和时间有限,不妥之处,敬请读者批评指正。

苏兰若

2007年7月

目 录

第一章 绪论.....	1
第一节 管理与管理学.....	1
一、管理与管理学的概念	1
二、管理的基本特征	2
三、管理的对象和方法	3
第二节 护理管理学概论.....	4
一、护理管理的基本概念	4
二、护理管理的意义	5
三、护理管理的特点和任务	5
第二章 管理理论在护理管理中的应用.....	7
第一节 中国古代的管理思想.....	7
第二节 西方管理理论.....	8
一、古典管理理论	8
二、行为科学管理理论	9
三、现代管理理论丛林.....	11
第三节 现代管理的基本原理和原则	13
一、系统原理和相应原则.....	13
二、人本原理和相应原则.....	14
三、动态原理和相应原则.....	15
四、效益原理和相应原则.....	15
第三章 计划	17
第一节 概述	17
一、计划的基本概念.....	17

二、计划的意义	18
三、计划的类型	19
四、计划的原则	21
五、计划的步骤	21
第二节 目标管理	23
一、目标及目标管理的基本概念	23
二、目标管理的基本过程	24
三、目标管理的必要性和局限性	25
四、目标管理在护理管理工作中的应用	26
第三节 时间管理	27
一、时间与时间管理的概念	27
二、时间管理的基本程序	28
三、时间管理的方法	28
四、时间管理的策略	31
第四节 成本与预算	33
一、成本	33
二、预算	36
第四章 组织	38
第一节 概述	38
一、组织的基本概念	38
二、组织结构的基本类型	39
三、组织工作	42
第二节 组织设计	43
一、组织设计的概念	43
二、组织设计的原则	43
三、组织设计的步骤	44
第三节 组织文化	45
一、组织文化的概念	45
二、组织文化的特点	46
三、组织文化的结构	47
四、组织文化的功能	47
五、组织文化的建设	48
第四节 我国卫生组织系统	51
一、卫生组织系统分类和任务	51
二、卫生部门组织系统	52
三、我国医院组织系统	52
第五节 我国护理组织系统	59
一、护理行政管理系统	59

二、护理学术组织系统·····	61
三、医院护理组织系统·····	61
第五章 人力资源管理 ·····	65
第一节 概述 ·····	65
一、护理人力资源管理的基本概念·····	65
二、护理人力资源管理的重要性·····	66
三、护理人力资源管理的基本原则·····	66
四、护理人力资源管理的基本内容·····	67
五、护理人才的培训开发和管理使用·····	67
第二节 护理人员编配 ·····	69
一、护理人员编配的意义和依据·····	69
二、护理人员编配的原则和要求·····	70
三、影响护理人员编配的因素·····	71
四、护理人员编配的计算方法·····	72
五、护理人员的排班·····	74
第三节 护理人员的选聘 ·····	76
一、护理人员选聘的基本要求·····	76
二、护理人员选聘的程序·····	77
第四节 护理人员的培训与评价 ·····	79
一、护理人员的培训教育·····	79
二、护理人员的绩效考核·····	81
第六章 领导 ·····	86
第一节 概述 ·····	86
一、领导的基本概念·····	86
二、领导者的影响力·····	86
三、领导者的素质·····	88
第二节 领导理论 ·····	89
一、领导作风理论·····	89
二、领导生命周期理论·····	90
三、领导行为四分图理论·····	91
四、管理方格理论·····	92
第三节 授权 ·····	93
一、授权的基本概念·····	93
二、授权的原则·····	94
三、授权的步骤·····	96
四、授权在护理管理中的运用·····	96
第四节 激励 ·····	97

一、激励的基本概念	97
二、激励的过程	97
三、激励理论在护理管理中的应用	98
四、激励的艺术	100
第五节 冲突	101
一、冲突的概念及分类	101
二、冲突的过程	102
三、冲突处理的方法	103
第六节 沟通	105
一、沟通的基本概念	105
二、影响沟通的主要因素	107
三、沟通在护理管理中的应用	107
第七节 决策	108
一、决策的基本概念	108
二、决策的类型	108
三、决策的原则	109
四、决策的步骤	110
第七章 控制	112
第一节 概述	112
一、控制的基本概念	112
二、控制的类型	113
三、控制的原则	116
四、有效控制特征	118
第二节 控制的基本方式	120
一、控制的基本过程	120
二、控制的基本方法	122
三、控制过程中应注意的问题	124
第八章 护理质量管理	126
第一节 概述	126
一、质量管理的基本概念	126
二、全面质量管理	127
三、护理质量管理的概念	128
四、护理质量管理的原则和特点	129
第二节 护理质量管理的基本方法	131
一、PDCA 循环管理	131
二、标准化管理	133
三、护理质量缺陷的管理	137

第三节 护理业务技术管理	140
一、基础护理技术管理	140
二、专科护理技术管理	141
三、新业务、新技术管理	142
第四节 护理质量评价	142
一、护理质量评价的内容	143
二、护理质量评价指标	143
三、护理质量评价的形式	143
四、护理质量评价方法	144
五、常用的质量评价结果分析方法	144
第五节 护理信息管理	148
一、信息概述	148
二、护理信息管理的作用	149
三、护理信息的传递方式	150
四、护理信息的分类及来源	151
五、护理信息管理的过程和措施	151
第六节 护理安全管理	153
一、护理安全管理概述	153
二、预防与控制护理风险	153
三、预防与控制医院感染	156
第九章 护理人员的实务管理	160
第一节 护士的实务管理	160
一、护士对病人的管理	160
二、护士对环境的管理	161
三、护士对医疗物品及仪器设备的管理	162
四、护士的自我管理	163
第二节 护士长的实务管理	165
一、概述	165
二、护士长的管理内容	166
三、护士长的管理艺术及方法	167
四、护士长的自我管理	169
附录:医院管理评价指南(试行)	170
参考文献	185

第一章

绪 论

护理管理学是管理学的一个分支,是将管理学的原理和方法应用于护理领域的一门科学,是构成护理教育和指导护理实践的重要学科之一。

护理管理在卫生事业管理中占有举足轻重的地位,护理管理的水平直接影响医疗护理质量、医院管理的水平以及卫生事业管理的发展。

随着先进的科学技术和科学管理方法在各个专业领域的渗透,护理管理由过去的经验管理逐步走向科学管理的阶段。为了促进护理管理学科的发展,不断提高护理管理水平,要求各级护理人员,尤其是高级护理人员掌握护理管理学的理论知识、方法以及在护理实践中的应用。

护理管理学运用了一般管理学的原理、方法和技术,因此,首先讨论一般管理学的基本知识。

第一节 管理与管理学

一、管理与管理学的概念

(一) 管理的概念

关于管理的概念,从不同角度出發,可以有不同的定义。单就字面上理解,“管理”就是管辖和处理。从广义而言管理是人类的一种有意义的、有目的的行动,即为人类的一种文化活动;从功效角度而言管理是通过一系列有效活动,提高系统功效的过程;从职能而言管理是计划、组织、人员配备、指导和领导以及控制;从资源利用而言管理是有效分配和利用组织中的人力、物力、财力、时间、信息资源,以达到组织目标的过程;从决策立场而言管理就是决策。

目前国内外管理界对于管理的涵义公认的观点认为:管理是一个过程,即是管理者让被管理者与自己共同去实现既定目标的活动过程。

因此管理是一切组织活动所不可缺少的要素。在管理过程中,管理者必须合理分

配和利用组织资源(包括人力、物力、财力、时间、信息),通过计划、组织、人员管理、指导和领导以及控制五项职能,发挥和提高组织管理功效,使组织为实现所制定的目标而努力。管理过程见图 1-1。

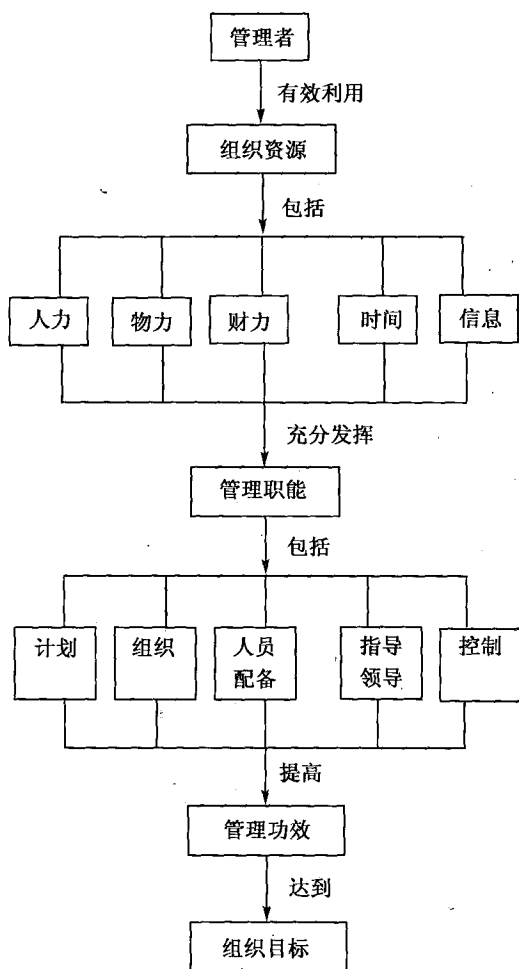


图 1-1 管理过程

(二) 管理学的概念

管理学是一门系统研究管理过程的普遍规律、基本原理和一般方法的科学,它是自然科学和社会科学相互交叉而产生的一门边缘科学。管理活动的基本规律,包括一般原理、理论、方法和技术,构成了一般管理学。

二、管理的基本特征

(一) 管理的二重性

1. 管理的自然属性 管理的自然属性是指管理所具有的有效指挥共同劳动、组织社会生产力的特性。它反映了社会化大生产过程中协作劳动本身的要求。

2. 管理的社会属性 管理的社会属性是指管理所具有的监督劳动、维护生产关系

的特性。它反映了一定社会形态中生产资料占有者的意志,是为一定的经济基础服务的,受一定的社会制度和生产关系的影响和制约。

(二) 管理的科学性和艺术性

1. 管理的科学性 科学是反映自然、社会和思维等客观规律的知识体系。管理是由一系列概念、原理、原则和方法构成的知识体系,反映了管理活动的科学性。管理的理论和原理可以指导具体的实践活动。因此,管理者运用管理的知识和方法可以解决管理中的实际问题。一个优秀的管理者必须系统学习管理学的理论知识和方法。

2. 管理的艺术性 艺术性就是强调管理的实践性,没有实践,也就无所谓艺术。单纯靠理论不能保证管理的成功,只有在实践中,管理者结合内外环境的情况,发挥创造性,因地制宜采取措施,才能保证有效的管理。这就体现了管理者的管理艺术。

(三) 管理的普遍性和目的性

管理普遍存在于各种活动之中,这就决定了管理的普遍性。

管理是人类一项有意识、有目的的协作活动,是为实现组织既定的目标而进行的。管理的目的性通常表现为社会劳动或社会群体的共同目的,不是某个人或管理者单方面的目的。

三、管理的对象和方法

(一) 管理的对象

1. 人 人主要是指从事社会活动的劳动者,包括生产人员、管理人员和技术人员。从长远的发展来说,还应包括预备劳动力的培养教育,以及整个人力资源的开发利用。人是社会系统中最基层的子系统,是社会的细胞,高效能的管理应该使人尽其才,才尽其用,用人所长。

2. 财 财主要是指一个国家或一个组织在一定时期内所掌管和支配的物质资料的价值表现。对财力进行管理,要按经济规律办事,要使资金的分配和使用保证管理计划的完成。

3. 物 物主要是指对设备、材料、仪器、能源生产资料等的管理。管理上要做到保证供应、物尽其用,防止积压和浪费。

4. 时间 时间是物质存在的一种客观形式,表现为速度和效率,由过去、现在和将来构成连绵不断的系统。高效能的管理应该考虑如何在尽可能短的时间内,充分利用时间,做更多的事情。

5. 信息 信息是现代管理中不可缺少的要素,是管理工作的基本工具。在整个管理过程中,从预测-决策-拟订计划-组织实施-控制都贯穿着信息,所以,管理者要学会管理信息和利用信息。

(二) 管理的方法

1. 行政方法 行政方法是指依靠行政组织权威,通过命令、指示、规定等手段指挥下属工作而实现管理目标的方法。其特点是依靠权力和权威来规定人们的行动,用强制性的手段指挥下属的活动。行政方法是最基本、最传统的管理方法。

其优点是:①使管理系统达到高度的统一,整个组织的目标、组织成员的意志和行动保持一致;②有利于对常规问题的处理,也可以灵活有效地解决各种例外问题;③集

中使用人力、物力、财力和技术,保证整个系统计划和目标的实现。

其缺点是:①管理效果受决策者水平的限制;②事事听命于上级指示,不利于发挥基层单位的主动性;③由于行政层次较多,逐级下达指示,传递信息缓慢,工作效率不高;④由于这种方法具有强制性,容易使行政管理人员犯简单生硬的命令主义和不负责任的官僚主义的错误。

2. 法律方法 广义的法律方法应包括由国家的各级机构以及各个管理系统制定和实施的各类法律性质的社会规范,例如各种条例、规程、制度等。使用法律方法,可以使管理系统中各个子系统明确自己的职责、权利和义务,使它们之间渠道畅通并正常发挥各自的职能,使整个管理系统自动地、有效地运转。法律的方法具有一定的稳定性,这种稳定有利于管理系统的发展。法律方法适用社会管理的各个领域。

3. 思想教育方法 思想教育方法就是运用马列主义、毛泽东思想的基本理论和党的方针政策及光荣传统,去启发干部群众的觉悟,引导其树立正确的人生观、世界观和价值观,尽职尽责地做好工作。思想教育方法是做好各种管理最基本的方法,也是最重要的保证。其基本原则是:①解决思想问题与实际问题相结合;②思想工作一定要渗透到各项工作和具体管理活动中;③思想政治工作和教育要保持经常开展,要与其他管理方法相结合;④既要有适当的表扬,又要有必要的批评惩戒,坚持实事求是与平等待人。

4. 经济方法 是运用经济手段和经济方法,特别是经济杠杆来调节国家、集体和个人之间的经济利益所实施管理的一种方法。在微观管理中采用经济方法就是把个人利益同他们本人工作成绩的好坏联系起来,通常使用的形式有工资、奖金、罚金等。应该注意经济方法虽然是一个极为重要而有效的方法,但绝不是万能的方法,必须与其他方法有机地结合起来,充分发挥各种方法的综合效应。

5. 社会心理学方法 社会心理学方法是指运用社会学、心理学知识,按照群体和个人的社会心理活动特点及其规律进行管理的方法。该方法是将社会学、心理学研究的成果和研究方法运用到管理实践中去,以提高管理效率和人的积极性。例如激励理论、人的需要理论、人际关系理论的应用等。

此外,还有数学管理方法、目标管理法、风险管理法、网络技术管理等管理方法。这些方法对人事管理、组织管理、业务技术管理、服务管理的科学性,有一定的促进作用。

第二节 护理管理学概论

一、护理管理的基本概念

护理管理是以提高护理工作质量为主的工作过程,世界卫生组织(WHO)给护理管理做了如下定义:护理管理是以为提高人们的健康水平,系统地利用护士的潜在能力和有关其他人员或设备、环境和社会活动的过程。

现代护理功能是以增进人类健康为主要任务的,包括指导保健、预防疾病、处置分娩、照顾产妇、协助康复事业等业务,综合而称为护理。为了实施护理,不仅要明确护理的功能,确立护理的组织,还要实施科学有效的管理。

二、护理管理的意义

1. 促进护理学科的发展 管理是有效地组织共同劳动所必要的,是可以开发和利用的资源。它在现代社会中占有很重要的地位和作用。科学技术决定生产力发展水平,但是如果没有相应的管理科学的发展,则会限制科学技术的发挥。所以有人将科学技术和科学管理比喻为推动现代社会发展的车轮,二者缺一不可。而管理的潜力比技术潜力更大,提高管理水平是最见效、最经济的办法。同样,护理学科要获得飞跃和发展,也离不开管理科学。

2. 促进护理质量的提高 良好的护理管理可以使护理系统得到最优的运转、最高的质量。现代医院是一个比较复杂的系统,护理工作在医院中占有很大的比重,在医、教、研及预防保健工作中,护理人员承担着重要任务。护理工作质量的优劣将直接影响到整个医院的医疗质量和工作效率,护理管理水平的高低将间接反映医院的管理水平和工作效果。因此护理管理的科学化、现代化,不仅有利于护理学科本身的发展,而且对于促进医院建设和推动医学科学的发展都起到了不可低估的作用。

提高护理管理水平应该从每一个护理管理者掌握科学管理知识入手,使护理管理知识成为各级护理人才和护理管理者必备的知识。管理工作贯穿于护理工作的整个过程和所涉及的各个方面,所以不同层次的护理人员和护理管理者都负有不同的管理责任,都应掌握一些护理管理知识,使之与护理事业的发展相匹配和适应。

三、护理管理的特点和任务

(一) 护理管理的特点

1. 广泛性 广泛性表现在护理管理范围的广泛和参与管理人员的广泛。护理管理的范围包括组织管理、人员管理、业务管理、质量管理、病区环境管理、经济管理、物资管理、教学和科研管理等。参与护理管理的人员除不同层次的护理管理者外,如护理副院长、护理部主任、科护士长和护士长等,各个部门、各个班次的护理人员也都参与护理管理。这就要求护理管理者和护理人员都要学习护理管理知识,具备管理能力。

2. 综合性 管理学是一门综合性应用科学。护理管理学除具有管理学的特点外,还受多种因素的影响,因此,护理管理既要综合利用管理学的理论和方法,又要考虑护理工作的特点和影响因素。

3. 独特性 现代护理学已经发展成为一门独立的学科,随着医学模式的转变,护士的角色也由过去单纯的执行医嘱、协助医生进行诊断治疗,发展成为独立的进行护理诊断和处理人们现存的和潜在的健康问题。护士已经成为人们健康的保持者、促进者和恢复者,护理管理者要注意培养护士应用护理程序、确立护理诊断及独立解决问题的能力。护理工作的主要服务对象是病人,护理管理者要注意培养护理人员良好的工作责任感、严谨求实的工作作风和严肃认真的工作态度。护理工作连续性强、责任重大、班次不规律、技术操作多,且护理人员多为女性,护理管理者应着重解决影响护理人员工作的问题和后顾之忧,尽可能为护理人员营造宽松、舒适的工作环境和氛围。

护理工作与相关部门如麻醉科、检验科、输血科、放射线科、物资供应中心、后勤保障中心等联系比较广泛,注意搞好沟通和协调工作也是护理管理工作的特点。