

中医医院护理工作规范与质量考核评价工具书
中医护理人员继续教育及岗位培训用书

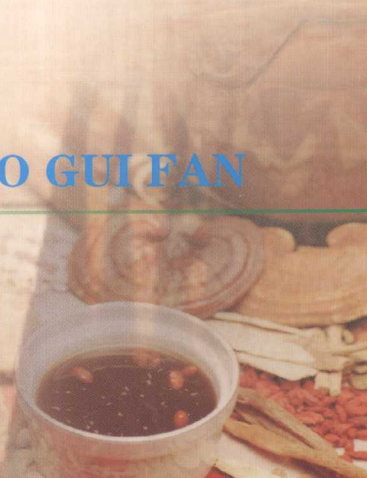
中医医院护理工作规范

湖南省中医药管理局 编著

ZHONG YI YI YUAN HU LI GONG ZUO GUI FAN

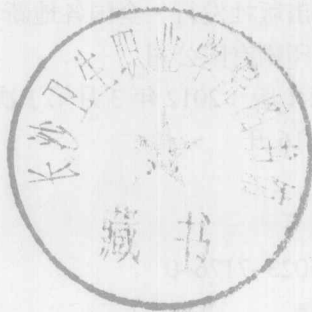


科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS



中医医院护理工作规范

湖南省中医药管理局 编著



长沙卫生职业学院图书馆



CW0065345



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

图书在版编目(CIP)数据

中医医院护理工作规范 / 湖南省中医药管理局 编著.

— 北京 : 科学技术文献出版社, 2012.3

ISBN 978-7-5023-7176-0

I. ①中… II. ①胡… ②湖… III. ①中医医院—护
理—管理规范 IV. ①R248-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 008236 号

中医医院护理工作规范

策划编辑:薛士滨 责任编辑:张宪安 责任校对:李乐德 责任出版:李 洁

出版者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
编 务 部 (010)58882938,58882087(传真)
发 行 部 (010)58882868,58882866(传真)
邮 购 部 (010)58882873
网 址 <http://www.stdp.com.cn>
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 湖南雅嘉彩色印刷有限公司
版 印 2012 年 3 月第 1 版 2012 年 3 月第 1 次印刷
开 本 787×1092 1/16 开
字 数 336 千字
印 张 15.25
书 号 ISBN 978-7-5023-7176-0
定 价 29.80 元



版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分。护理工作质量直接关系到医疗质量和医疗安全，关系到人民群众的健康，关系到社会对医疗卫生服务的满意程度。各级中医医院必须高度重视护理工作，切实加强对护理工作的科学化、标准化、规范化管理，不断提高全省各级中医医院护理管理水平和护理服务质量。为此，我局组织中医护理管理专家，根据国家有关卫生法律法规、卫生部《临床护理实践指南（2011版）》和国家中医药管理局《中医医院护理工作指南》（试行）等相关文件要求，参照《湖南省医院护理工作规范》和《湖南省中医医院护理管理规范与工作质量标准》，结合全省中医护理工作情况，编写了《中医医院护理工作规范》（以下简称《规范》）。

中医护理在祖国医学整体观、辩证观的理论指导下，已经形成独特的理论体系、技术方法和服务流程。为此，《规范》从中医护理的角度深入诠释中医医院护理工作内涵，明确中医医院护理管理要求，以指导各级中医医院有序开展临床护理工作，促进中医护理工作健康、可持续发展。

《规范》是中医医院护理规范和质量评价的工具书，供中医医院、中西医结合医院（科）、综合医院中医科护理管理人员、中医护理人员阅读使用。亦可供医学院校护理专业

学生和非中医医疗机构护理人员学习、借鉴。

《规范》坚持科学、规范、实用和可操作性原则，详细介绍了中医医院护理管理体系、人力资源管理及职责（张月娟负责编写）、护理单元设置与布局（蒋谷芬负责编写）、护理工作制度（胡利民负责编写）、护理工作流程（熊晓莲负责编写）、护理风险管理（王淑云负责编写）、医院感染护理控制（陈青、朱晓玲负责编写）、护理文书书写规范（张月娟、张燕负责编写）及护理工作记录（胡利民负责编写）。

《规范》编写过程中，得到了各市州卫生局，以及湖南中医药大学第一附属医院、湖南中医药大学第二附属医院、湖南省中医药研究院附属医院、湖南中医药大学高等专科学校附属第一医院、长沙市中医医院等医院的大力支持，在此表示感谢。

各单位在组织学习、实施过程中，要注意总结经验，并将意见和建议及时反馈至我局医政处。

湖南省中医药管理局

二〇一二年四月

目 录

第一章 护理管理体系、人力资源管理及职责	(1)
一、护理管理体系.....	(1)
(一) 行政管理.....	(1)
(二) 业务管理.....	(1)
(三) 管理委员会.....	(1)
二、护理人力资源管理.....	(4)
(一) 岗位设置及人力配备.....	(4)
(二) 护士排班原则及要求.....	(5)
(三) 人力资源调配.....	(6)
(四) 护理人员职业素质.....	(7)
(五) 护理人员绩效考核.....	(9)
三、各级护理管理人员任职资格及岗位职责.....	(9)
(一) 护理副院长.....	(9)
(二) 护理部主任/总护士长.....	(10)
(三) 护理部副主任.....	(11)
(四) 科护士长.....	(11)
(五) 护士长.....	(12)
(六) 护理部干事.....	(16)
(七) 病区/科室教学组长.....	(17)
四、各层级护理人员任职资格与岗位职责.....	(17)
(一) 主任护师(含副主任护师).....	(17)
(二) 主管护师.....	(18)
(三) 护师.....	(18)
(四) 护士.....	(19)
(五) 专科护士.....	(19)
(六) 单线班护士.....	(23)
(七) 助理护士.....	(24)
第二章 护理单元设置与布局	(25)
一、普通病区.....	(25)
(一) 病房.....	(25)
(二) 抢救室.....	(26)
(三) 隔离病房.....	(26)
(四) 治疗室.....	(26)
(五) 处置室.....	(26)
(六) 特色治疗室.....	(26)
(七) 换药室.....	(26)
(八) 护士站.....	(26)
(九) 医师办公室.....	(26)
(十) 男女更衣室.....	(27)
(十一) 医护值班室.....	(27)
(十二) 卫生间.....	(27)

(十三) 盥洗室和浴室	27
(十四) 配餐室	27
(十五) 库房	27
(十六) 污洗室	27
(十七) 会客(接待)室或患者活动室	27
(十八) 主任及护士长办公室	27
(十九) 示教室	27
(二十) 康复室	27
二、烧伤科病区	28
(一) 一般隔离室	28
(二) 严密隔离室	28
(三) 普通(恢复期)病室	28
(四) 清创室	28
(五) 浸浴室及药物熏洗室	28
(六) 工作人员清洁处置室	28
(七) 康复室	28
(八) 污洗室	28
三、皮肤/疮疡科病区	29
(一) 隔离室	29
(二) 皮肤/疮疡科治疗室	29
四、骨伤科病区	29
(一) 透视室	29
(二) 骨伤科治疗室	29
(三) 牵引、理疗室	29
(四) 功能锻炼室	29
五、针灸推拿科病区	29
(一) 针灸治疗室	29
(二) 推拿治疗室	30
(三) 牵引室	30
(四) 康复训练室	30
(五) 患者活动室	30
六、肛肠科病区	30
(一) 灌肠、坐浴室	30
(二) 肛肠治疗室	30
七、五官科病区	30
(一) 暗室	30
(二) 眼科检查室	30
(三) 眼科治疗室	30
(四) 耳鼻咽喉科治疗室	30
(五) 隔音室	31
(六) 口腔科治疗室	31
八、肿瘤科病区	31
(一) 更衣间	31
(二) 准备间	31
(三) 配药间	31

九、产科病区	(31)
(一) 产科病房	(31)
(二) 产房	(32)
十、新生儿科病区	(34)
(一) 新生儿室	(34)
(二) 新生儿沐浴室	(35)
(三) 配奶间	(35)
(四) 接种室	(35)
(五) 哺乳室	(35)
(六) 其他	(35)
十一、儿科病区	(35)
(一) 普通儿科病房	(35)
(二) 新生儿室	(36)
(三) 儿科重症监护室 (PACU)	(36)
(四) 隔离观察室	(36)
(五) 护士站	(36)
(六) 娱乐室	(36)
(七) 卫生间	(36)
(八) 其他	(36)
十二、老年科病区	(36)
(一) 病房	(36)
(二) 活动室	(36)
(三) 卫生间	(36)
(四) 接待室	(36)
十三、感染性疾病/传染科病区	(37)
(一) 清洁区	(37)
(二) 半污染区	(37)
(三) 污染区	(37)
(四) 两通道	(37)
(五) 缓冲间	(37)
(六) 经接触传播疾病病房	(37)
(七) 经呼吸道传播疾病病房	(38)
(八) 负压病区/病房	(38)
十四、神志科病区	(38)
(一) 重型患者病区	(38)
(二) 轻型患者病区	(39)
十五、器官移植病区	(39)
(一) 病房	(39)
(二) 监护室	(40)
十六、门诊	(40)
(一) 门诊综合大厅	(40)
(二) 候诊厅/室	(41)
(三) 各专科门诊	(41)
(四) 注射输液室	(44)
(五) 门诊治疗室	(44)

(六) 工作人员更衣室	44
十七、急诊科	44
(一) 预检分诊台	44
(二) 诊室	44
(三) 治疗输液室	44
(四) 抢救室	45
(五) 急诊手术/清创室	45
(六) 留观室	45
(七) 洗胃室	45
(八) 急诊监护室 (EICU)	45
十八、重症医学科 (ICU)	45
(一) 监护区	45
(二) 治疗室和处置室	46
十九、手术部/室	46
(一) 一般手术部/室	46
(二) 洁净手术部/室	47
(三) 手术间数量及平面尺寸设置	47
(四) 建筑装饰及设备设施	48
二十、血液净化中心/血液透析室	49
(一) 普通透析治疗区	49
(二) 隔离透析治疗区	49
(三) 水处理间	49
(四) 治疗室	50
(五) 候诊区/陪人等候区	50
(六) 接诊区	50
(七) 储存室/库房	50
二十一、消毒供应中心	50
(一) 基本要求	50
(二) 设备设施	51
二十二、介入诊疗中心/导管室	52
(一) 手术操作室	52
(二) 控制室	52
(三) 无菌物品存放间	52
(四) 洗手区	52
(五) 污物处理间	52
(六) 其他	53
二十三、高压氧科	53
(一) 工作区	53
(二) 治疗区	53
(三) 辅助区	54
二十四、内镜室	54
(一) 候诊区/室	54
(二) 诊疗操作室	54
(三) 清洗消毒室	54
(四) 卫生间	54

第三章 护理工作制度.....	(55)
一、护理工作核心制度.....	(55)
(一) 查对制度.....	(55)
(二) 值班、交接班制度.....	(58)
(三) 执行医嘱制度.....	(59)
(四) 分级护理制度.....	(59)
(五) 安全管理制度.....	(63)
(六) 抢救制度.....	(66)
(七) 消毒隔离制度.....	(67)
(八) 护理不良事件处理与报告制度.....	(68)
二、护理工作管理制度.....	(70)
(一) 护理部工作制度.....	(70)
(二) 准入制度.....	(70)
(三) 会议制度.....	(71)
(四) 查房制度.....	(72)
(五) 会诊制度.....	(74)
(六) 护理文书管理制度.....	(75)
(七) 投诉管理制度.....	(77)
(八) 危重患者报告制度.....	(77)
(九) 培训管理制度.....	(78)
(十) 教学管理制度.....	(84)
(十一) 科研管理制度.....	(85)
(十二) 职业伤害管理制度.....	(85)
(十三) 技术档案管理制度.....	(86)
(十四) 普通病区/科室管理制度.....	(86)
(十五) 患者入院、出院、转科工作制度.....	(87)
(十六) 告知制度.....	(88)
(十七) 健康教育制度.....	(89)
(十八) 药品管理制度.....	(89)
(十九) 用药管理制度.....	(90)
(二十) 膳食管理制度.....	(91)
(二十一) 探陪人员管理制度.....	(91)
(二十二) 物品、器材、设备管理制度.....	(92)
(二十三) 治疗室管理制度.....	(93)
(二十四) 换药室管理制度.....	(93)
(二十五) 产科病区/产房管理制度.....	(94)
(二十六) 新生儿科管理制度.....	(95)
(二十七) 儿科病区管理制度.....	(96)
(二十八) 感染性疾病/传染科病区管理制度.....	(97)
(二十九) 神志科病区管理制度.....	(100)
(三十) 器官移植病区管理制度.....	(101)
(三十一) 门诊管理制度.....	(101)
(三十二) 注射室管理制度.....	(104)
(三十三) 急诊科管理制度.....	(104)
(三十四) 重症医学科 (ICU) 管理制度.....	(105)

(三十五) 手术部/室管理制度	(107)
(三十六) 血液净化中心/血液透析室管理制度	(110)
(三十七) 消毒供应中心管理制度	(112)
(三十八) 介入诊疗中心/导管室管理制度	(114)
(三十九) 高压氧舱管理制度	(114)
(四十) 内镜室管理制度	(115)
第四章 护理工作流程	(117)
一、患者入院流程	(117)
二、患者出院流程	(118)
三、患者外出检查流程	(119)
四、患者转床流程	(120)
五、患者转科流程	(121)
六、患者转院流程	(122)
七、处理医嘱流程	(123)
八、口头医嘱执行流程	(124)
九、患者身份识别流程	(125)
十、护理会诊流程	(126)
十一、护理投诉处理流程	(127)
十二、护理不良事件处置流程	(128)
十三、患者从急诊科转入病区或 ICU 流程	(129)
十四、患者从急诊科转至手术部/室流程	(130)
十五、患者从病区至手术部/室流程	(131)
十六、患者从 ICU 转入病区流程	(132)
十七、患者从手术部/室转至麻醉后苏醒室 (PACU) 流程	(133)
十八、患者从手术部/室或麻醉后苏醒室转入病区或 ICU 流程	(134)
十九、产妇产后从产房转入母婴同室病区流程	(135)
二十、新生儿从产房转入新生儿重症监护室 (NICU) 流程	(136)
第五章 护理风险管理	(137)
一、发生猝死的防范与处理	(137)
(一) 防范	(137)
(二) 处理	(137)
二、药物过敏性休克的防范与处理	(137)
(一) 防范	(137)
(二) 处理	(138)
三、输液反应的防范与处理	(138)
(一) 发热反应	(138)
(二) 急性肺水肿	(139)
(三) 空气栓塞	(139)
(四) 静脉炎	(139)
四、输血反应的防范与处理	(140)
(一) 发热反应	(140)
(二) 过敏反应	(140)
(三) 溶血反应	(140)
(四) 与大量输血有关的反应	(141)
(五) 空气栓塞	(141)

五、用药错误的防范与处理	(142)
(一) 防范	(142)
(二) 处理	(142)
六、化疗药物外渗的防范与处理	(142)
(一) 防范	(142)
(二) 处理	(143)
七、导管脱落的防范与处理	(144)
(一) 防范	(144)
(二) 处理	(144)
八、压疮的防范与处理	(145)
(一) 防范	(145)
(二) 处理	(145)
九、跌倒的防范与处理	(146)
(一) 防范	(146)
(二) 处理	(146)
十、烫伤的防范与处理	(147)
(一) 防范	(147)
(二) 处理	(147)
十一、误吸的防范与处理	(148)
(一) 防范	(148)
(二) 处理	(148)
十二、患者走失的防范与处理	(149)
(一) 防范	(149)
(二) 处理	(149)
十三、患者自杀的防范与处理	(149)
(一) 防范	(149)
(二) 处理	(149)
十四、停水停电的防范与处理	(150)
(一) 防范	(150)
(二) 处理	(150)
十五、失窃的防范与处理	(150)
(一) 防范	(150)
(二) 处理	(151)
十六、火灾的防范与处理	(151)
(一) 防范	(151)
(二) 处理	(151)
第六章 医院感染护理控制	(152)
一、医院感染护理控制体系	(152)
(一) 医院感染护理监控组织	(152)
(二) 医院感染护理管理制度	(152)
(三) 医院感染监控护士职责	(153)
二、医院感染护理控制技术与措施	(153)
(一) 无菌技术	(153)
(二) 环境、物品清洁、消毒或灭菌与效果监测	(156)
(三) 手卫生管理	(164)

(四) 隔离防护技术·····	(166)
(五) 经血液/体液传播疾病职业暴露的防护与处理·····	(168)
三、导管相关感染的护理控制·····	(172)
(一) 静脉穿刺、静脉导管相关感染的护理控制·····	(172)
(二) 导尿管相关感染的护理控制·····	(173)
(三) 气管切开相关感染的护理控制·····	(174)
(四) 呼吸机相关感染的护理控制·····	(174)
四、医疗废物管理·····	(175)
(一) 医疗废物概念·····	(175)
(二) 医疗废物分类·····	(175)
(三) 医疗废物管理制度·····	(176)
(四) 医疗废物分类收集、暂存、运送与处理·····	(177)
第七章 护理文书书写规范·····	(180)
一、护理文书书写基本要求·····	(180)
二、护理文书书写内容及规范·····	(181)
(一) 体温单·····	(181)
(二) 长期医嘱单·····	(183)
(三) 临时医嘱单·····	(185)
(四) 手术清点及核查记录·····	(186)
(五) 护理记录·····	(191)
(六) 专科护理记录·····	(193)
(七) 病区/科室护理交班志·····	(201)
(八) 患者入出院护理评估单·····	(201)
第八章 护理工作记录·····	(205)
一、护理部工作记录·····	(205)
(一) 护理组织管理、工作计划/总结及质量检查记录·····	(205)
(二) 继续教育、科研及教学工作记录·····	(206)
(三) 各种会议记录·····	(206)
二、病区/科室护理工作记录·····	(207)
(一) 护士长工作手册·····	(207)
(二) 病区/科室护理质量管理记录·····	(208)
(三) 病区/科室护理培训及教学记录·····	(208)
(四) 医院感染管理工作记录·····	(209)
(五) 医嘱查对登记·····	(210)
(六) 抢救药品物品清点记录·····	(210)
(七) 麻醉药品及第一类精神药品交接班记录·····	(210)
(八) 麻醉药品及第一类精神药品使用登记·····	(210)
(九) 中医护理技术应用登记·····	(210)
(十) 护理人员排班本·····	(210)
(十一) 贵重仪器使用保养记录·····	(210)
附录·····	(211)
一、护士条例·····	(211)
二、护士守则·····	(216)
三、常用中医护理操作技术考核内容及评分标准·····	(217)
(一) 艾条灸考核内容及评分标准·····	(217)

目 录

(二) 艾柱灸考核内容及评分标准	(218)
(三) 拔火罐考核内容及评分标准	(219)
(四) 刮痧疗法考核内容及评分标准	(220)
(五) 穴位注射考核内容及评分标准	(221)
(六) 皮肤针考核内容及评分标准	(222)
(七) 穴位按摩考核内容及评分标准	(223)
(八) 中药超声雾化吸入疗法考核内容及评分标准	(224)
(九) 中药保留灌肠考核内容及评分标准	(225)
(十) 热熨考核内容及评分标准	(226)
(十一) 耳穴压豆法考核内容及评分标准	(227)
(十二) 湿敷法操作流程及考核评分标准	(228)
(十三) 中药熏洗考核内容及评分标准	(229)
(十四) 涂药法考核内容及评分标准	(230)

第一章 护理管理体系、人力资源管理及职责

建立健全护理管理体系和岗位职责,加强护理人力资源管理是提高护理工作质量、确保护理安全的有效途径。护理管理体系包括行政管理体系、业务管理体系及护理管理委员会。护理人员职责包括各级护理管理人员职责和各层级护理人员职责等。

一、护理管理体系

(一) 行政管理

护理行政管理实行院长或分管院长领导下的三级或二级垂直管理:三级医院可实行护理部主任→科护士长→护士长三级负责制;二级医院可实行护理部主任或总护士长→护士长二级负责制。500张(含500张)病床以上中医医院及三级中医医院要积极创造条件,培养和配备专职护理副院长,二级中医医院也可根据需要配备护理副院长。

(二) 业务管理

护理业务管理实行五级或四级层级管理:即主任护师→或副主任护师→主管护师→护师→护士,上一级护师负责对下一级护师进行护理业务指导及督查。

(三) 管理委员会

为加强医院护理管理,建立健全护理管理组织体系,充分发挥护理部决策、计划、组织、指挥、控制与协调职能,保证护理系统的最优运转和护理质量的持续改进,护理部在全面负责医院护理管理的基础上,设立护理管理委员会。护理管理委员会包括护理质量与安全管理委员会、护理专业发展委员会。

1. 护理质量与安全管理委员会

(1) 组织架构

护理质量与安全管理委员会,由护理部主任或分管护理质量的副主任负责。选拔具备良好管理能力的护理部成员、科护士长、护士长、主管护师及以上技术职称的护理骨干为成员。根据医院规模、特点及护理人员数量,下设专项护理质量或护理安全管理小组,如病区/科室管理小组、临床护理质量管理小组、护理安全管理小组等。

(2) 工作职能

①在护理部主任的领导和指导下,根据省中医药管理局对护理质量管理的统一标准和要求,结合医院实际制定并督促落实各项护理规章制度、各种疾病中西医护理常规及中西医护理技术操作规程。

②拟定并不断完善具有中医特色的护理质量指标体系及科学、有效的护理质

量评价标准、质量控制措施和考核评价方法。

③定期或不定期组织各专项护理质量管理小组对全院护理质量进行专项检查与指导。针对问题，提出改进意见和措施，并根据检查结果进行讲评、通报、追踪，以及拟定奖惩办法报护理部审定，促进护理质量持续改进。

④负责患者满意度调查，并对调查结果进行分析，提出整改措施并督促实施，不断改善护理服务质量。

⑤组织全院护理人员的考试考核，评定护理人员素质与护理技术水平，对护理管理人员的管理水平及工作绩效进行考核与评估。

⑥对护理缺陷、事故组织调查、分析、讨论、鉴定，拟定处理意见报护理部。

⑦督导各专项护理质量小组，切实履行对本专项护理质量管理工作进行指导、监督、评价等职能。

2. 护理专业发展委员会

(1) 组织架构

护理专业发展委员会由护理部主任或具有良好管理能力的护理部成员负责，挑选能力较为突出的护理部成员、科护士长、护士长、主管护师及以上职称的护理技术人员组成。根据医院规模及专科特点，下设若干专项管理小组，如护理教育管理小组、护理科研管理小组、护理文化建设管理小组等。

(2) 工作职能

①在护理部主任的领导下，按照省中医药管理局对医院护理工作的要求及护理部的远、近期工作规划，拟定并组织落实护理队伍建设、护理文化建设及护理专业发展规划。

②拟定并组织实施全院护理人员继续教育培训计划。对实习、进修护士进行教学管理，并定期评价培训和教学效果，改进培训及教学方案，不断提高护理人员整体素质及护理带教水平。

③拟定和组织实施护理科研计划。根据中医护理学科发展特点，积极开展或推广应用护理新业务、新技术，特别是中医护理新业务、新技术，努力彰显中医护理特色优势，促进中医护理事业的可持续发展。组织护理人员开展护理科研，撰写护理科研论文，帮助解决护理科研工作中的疑难问题。

④拟定护理理念、伦理道德和行为准则，以及与之相适应的护理制度，打造中医护理特色品牌文化，促进中医护理文化建设发展。

⑤创造良好的工作和学习氛围，开展多形式的职业道德、人文知识和护理礼仪教育，帮助护理人员规划职业生涯，全面提升护士品质。

⑥督导各专项管理小组，认真履行对本专项护理管理工作的指导、监督、评价等职能。

附1-1: 护理教育管理小组职能

1. 在护理部领导下和护理专业发展委员会的指导下进行工作。建立健全教学管理组织，统一教学管理目标，修订并完善教学管理制度和各级教学相关人员职责。

2. 对在职护理人员进行中西医基本知识及基本技能、职业道德、学术水平、实际工作能力等全方位培训。鼓励多层次、多渠道、灵活多样的学历教育和继续专业教育学习,促进护理学科向专科化方向发展。

3. 建立学分制管理,完善分层次、分岗位培训制度。安排和落实各级护理人员的业务学习,举办各种专题讲座、学习班、疑难病例讨论会、护理业务学习或教学查房、护理技术操作示教等,提高护理人员的业务水平。

4. 培养、选拔并确定护理骨干承担进修、实习生的带教任务。定期组织教学方法讲评、理论和实践授课、集体备课等学习、观摩、竞赛及经验交流活动,提升带教老师的教学技巧,提高师资队伍的整体水平。

5. 实施多样化、分层次教学,提升学生的临床业务能力,加强教学双方的交流与信息反馈,加强教学过程管理,保证教学效果。定期检查、督促、考核各科室教学计划、制度等实施情况,保证临床教学质量和患者安全。

6. 建立并完善护理人才考核评价体系。根据考核目的和对象不同,确定考核内容和重点,制定业务考核指标和评价体系,突出工作实绩,选拔与培养专科骨干人才。

附1-2: 护理科研管理小组职能

1. 在护理部领导下和护理专业发展委员会的指导下进行工作。根据护理部和护理专业发展委员会的年工作计划,制定全院开展护理新业务、新技术及护理科研计划。

2. 组织开发和使用护理新业务、新技术,鼓励和支持护理科研发明革新,推广护理技术、护理用品的改良,组织和指导科研项目立项与成果申报。

3. 负责举办护理学术、科研专题学习班,开展科研活动经验交流,组织科研写作和科研课题、科研基金申报,提高护理人员的科研能力和论文写作水平,为护理人员参与国内外科研经验交流积极创造条件。

4. 关注国内外护理学科发展动态和前沿,始终把握中医护理的发展方向。根据学科发展需要研究、探索、推广护理工作新模式。

附1-3: 护理文化建设管理小组职能

1. 在护理部领导下和护理专业发展委员会的指导下进行工作。结合医院的特点制定共同的价值标准、符合时代要求的护理理念、伦理道德和行为准则,以及与之相适应的护理制度,确定护理工作方向和工作目标,统一护士对工作的价值取向及价值观。

2. 根据医院具体情况,以文化为载体,以管理为目标,建立以全面质量管理为基础,以中医整体观念指导下的中医特色护理为内容,以质量保证体系为核心的护理质量管理模式。从制度上、纪律上规范护士行为,使患者在护理人员的日常护理活动中,明确并感受到医院的价值观、服务观、质量观、发展观。

3. 通过监督、奖励、授权等方式改变和提高护理人员外表形象、语言、行为以及精神风貌,使护理人员在服务过程中出色地完成工作任务并展示中医护理人的风采。