



景德镇醫學高等專科學校

護理人力資源管理



饶静云 rjy2866038@163.com



· 护理人力资源管理的基本职能包括 ()

- A. 护理人员的招聘与录用
- B. 护理人员的薪酬管理及劳动保护
- C. 护理人员的职业生涯规划管理
- D. 护理人员的档案管理
- E. 护理人力资源规划





学习内容

第一节 医院护理人员工作模式

第二节 医院护理人员岗位分类及职责

第三节 医院护理人员的绩效评价

第四节 医院护理人员培训（自学）





学习目标

- 1.掌握护理人员工作模式、护理岗位分类、护理人员绩效评价方法。
- 2.理解护理岗位职责、护理人员绩效考核原则、内容。
3. 结合临床实际在护理实践中有效应用护理工作模式。





第一节 医院护理人员工作模式

护理工作模式

个案护理

功能制护理

小组护理

责任制护理

综合护理

临床路径





☯ 个案护理

病人



护士



说明:

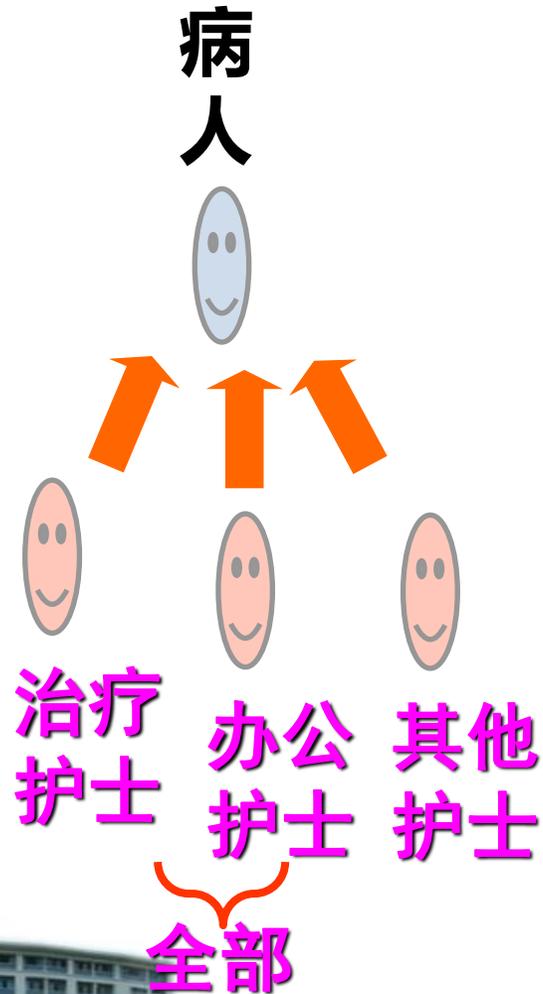
- ☺ 1名护士护理1位病人
- ☺ 对病人护理周到、细致
- ☺ 可显示护士的个人才能
- ☹ 但耗费人力

适用于危重患者护理及临床教学需要





☯ 功能制护理



说明:

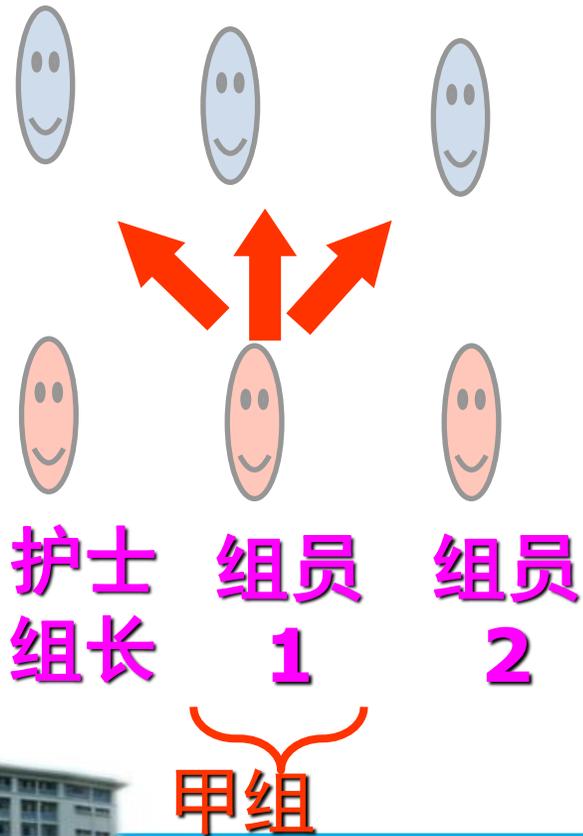
- ☺ “流水作业式” 的方法
- ☺ 护士分工明确，易于管理
- ☺ 节省人力、物力
- ☺ 工作机械，不利于整体护理





☯ 小组护理

☯ 甲组病人 (10~20人)



说明:

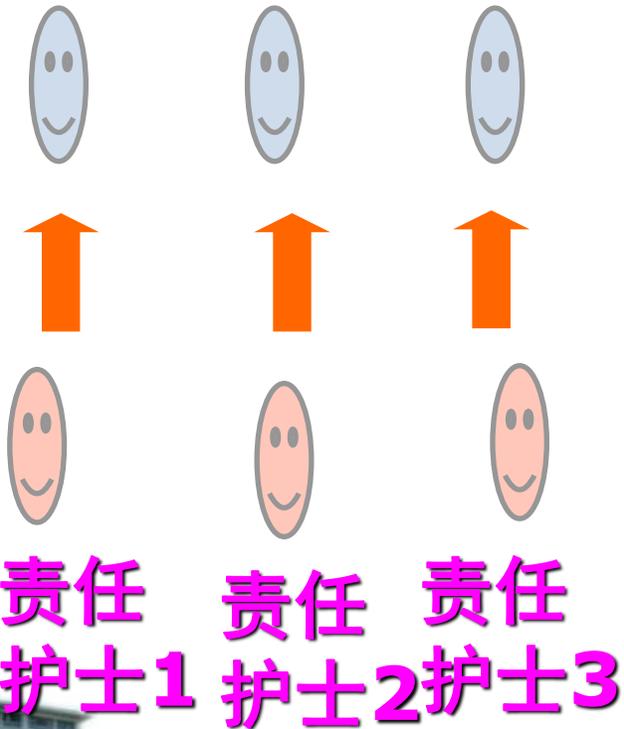
- ☺ 病人、护理人员平均分成若干组
- ☺ 一组护士护理一组病人
- ☺ 护士分组长、组员
- ☺ 能满足病人的基本需求
- ☺ 小组成员间相互合作
- ☺ 护士个人责任感相对减弱





☯ 责任制护理

☯ 病人 (3~6人)



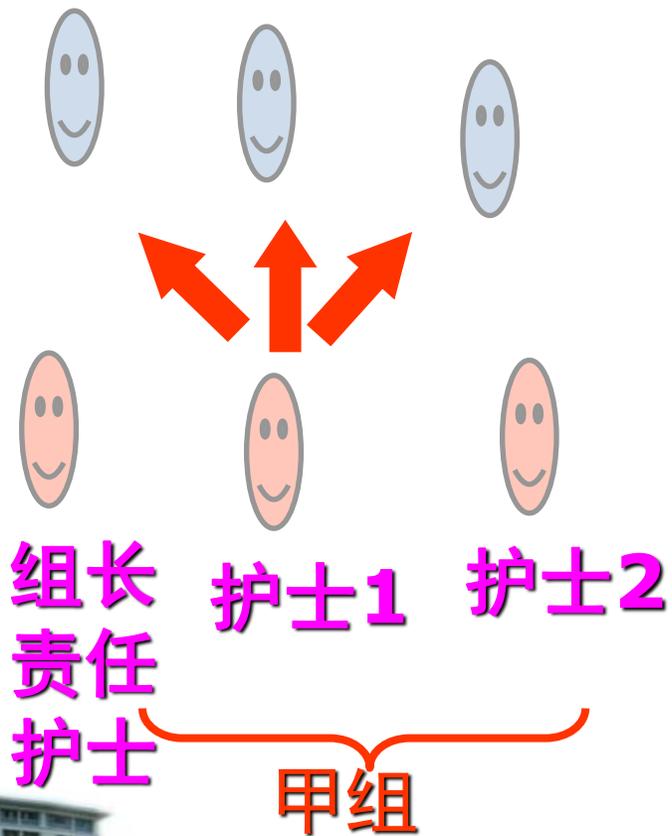
☯ 说明:

- ☯ 按护理程序对病人实施整体的连续护理
- ☺ 使用标准化护理表格
- ☯ 护士责任明确
- ☯ 需要较多人员
- ☯ 对责任护士要求高, 压力大





☯ 甲组病人 (8~12人)



☯ 综合护理

说明:

- ☺ 将责任制护理和小组护理融合一起
- ☺ 融合2种工作模式优点, 克服责任制护理人力需求多不足, 满足患者护理需求
- ☺ 担任组长的责任护士要求较高





临床路径（23个专业 346个病种）

一、呼吸内科 15个临床路径病种

1. 肺血栓栓塞症	2. 社区获得性肺炎
3. 慢性阻塞性肺疾病	4. 支气管扩张症
5. 支气管哮喘	6. 自发性气胸
7. 肺脓肿	8. 急性呼吸窘迫综合征
9. 结核性胸膜炎	10. 慢性肺源性心脏病
11. 慢性支气管炎	12. 特发性肺纤维化
13. 胸膜间皮瘤	14. 原发性支气管肿瘤
15. 原发性肺癌内科治疗	

🌀 临床路径 (clinical pathway, CP)

说明:

😊 由多学科专家组成

😊 对某一病种多制订的最适当、有顺序性和时间性的照顾计划

😊 以控制品质与费用的整体医疗护理工作模式





创伤性急性硬脑膜下血肿临床路径表单

适用对象：第一诊断为创伤性急性硬脑膜下血肿（ICD-10：S06.501）

行硬脑膜下血肿清除术（ICD-9-CM-3：01.3101）

患者姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 门诊号：_____ 住院号：_____

住院日期：_____年__月__日 出院日期：_____年__月__日 标准住院日：≤14天

时间	住院第1日 (手术当天)	住院第2日 (术后第1天)	住院第3日 (术后第2天)
主要诊疗工作	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 病史采集，体格检查，完成病历书写<input type="checkbox"/> 术前相关检查<input type="checkbox"/> 上级医师查看患者，制定治疗方案，完善术前准备<input type="checkbox"/> 向患者和/或家属交代病情，签署手术知情同意书<input type="checkbox"/> 全麻下硬脑膜下血肿清除术<input type="checkbox"/> 完成手术记录及术后记录	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 临床观察神经系统功能变化情况<input type="checkbox"/> 术后观察引流液性状及记录引流量（有引流管者）<input type="checkbox"/> 完成病程记录<input type="checkbox"/> 复查头颅CT，评价结果并及时采取相应措施	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 临床观察神经系统功能变化情况<input type="checkbox"/> 观察切口敷料情况<input type="checkbox"/> 观察引流液性状及引流量（有引流管者）<input type="checkbox"/> 完成病程记录





重点医嘱

长期医嘱:

- 一级护理
- 禁食水

临时医嘱:

- 备皮(剃头)
- 抗菌药物皮试
- 急查血常规、血型、凝血功能、肝肾功能、电解质、血糖, 感染性疾病筛查
- 头颅CT扫描
- 心电图、胸部X线平片
- 入院护理评估及宣教
- 观察患者一般状况及神经系统状况
- 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征
- 完成术前准备

主要护理工作

长期医嘱:

- 一级护理
- 禁食水
- 抗菌药物
- 脱水药
- 输液治疗

临时医嘱:

- 头颅CT

- 观察患者一般状况及神经系统状况
- 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征及切口敷料情况
- 观察引流液性状及记量(有引流管者)
- 遵医嘱给药并观察用药后反应
- 预防并发症护理
- 进行心理护理及基础护理
- 完成术后指导及用药宣教
- 完成护理记录

长期医嘱:

- 一级护理
- 术后流食/鼻饲
- 抗菌药物
- 脱水药
- 输液治疗

临时医嘱:

- 放置胃管
- 复查血常规、肝肾功能、凝血功能
- 观察患者一般状况及神经系统功能恢复情况
- 观察记录患者神志、瞳孔、生命体征及切口敷料情况
- 观察引流液性状及记量(有引流管者)
- 遵医嘱给药并观察用药后反应
- 遵医嘱完成化验检查
- 进行心理护理及基础护理
- 预防并发症护理
- 完成护理记录





病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士 签名			
医师 签名			





1. 患者男性，因高血压，在路上行走突然晕倒，经CT检查发现为高血压脑出血，急诊行开颅手术，术后送入精神外科病房，神志不清，脏器功能紊乱，给予监护。这样的患者采取的最佳护理方式是

- A. 个案护理
- B. 功能制护理
- C. 责任制护理
- D. 小组护理
- E. 临床路径





2. 护士小张和小王在同一个病房工作，病房护理人员分为两组，每组3人，她们分别为组长。带领护士为患者提供服务，护士们互相配合完成工作。这种工作模式是

- A. 个案护理
- B. 功能制护理
- C. 责任制护理
- D. 小组护理
- E. 临床路径





3. 小张、小王、小刘、小李均是医院综合内科的护士，小张是处理医嘱的主班护士，小王是治疗护士，小李是药疗护士，小刘是生活护理护士。她们每隔一段时间就会由护士长安排进行调换岗位。这种工作方式被称为

- A. 个案护理
- B. 功能制护理
- C. 责任制护理
- D. 小组护理
- E. 临床路径





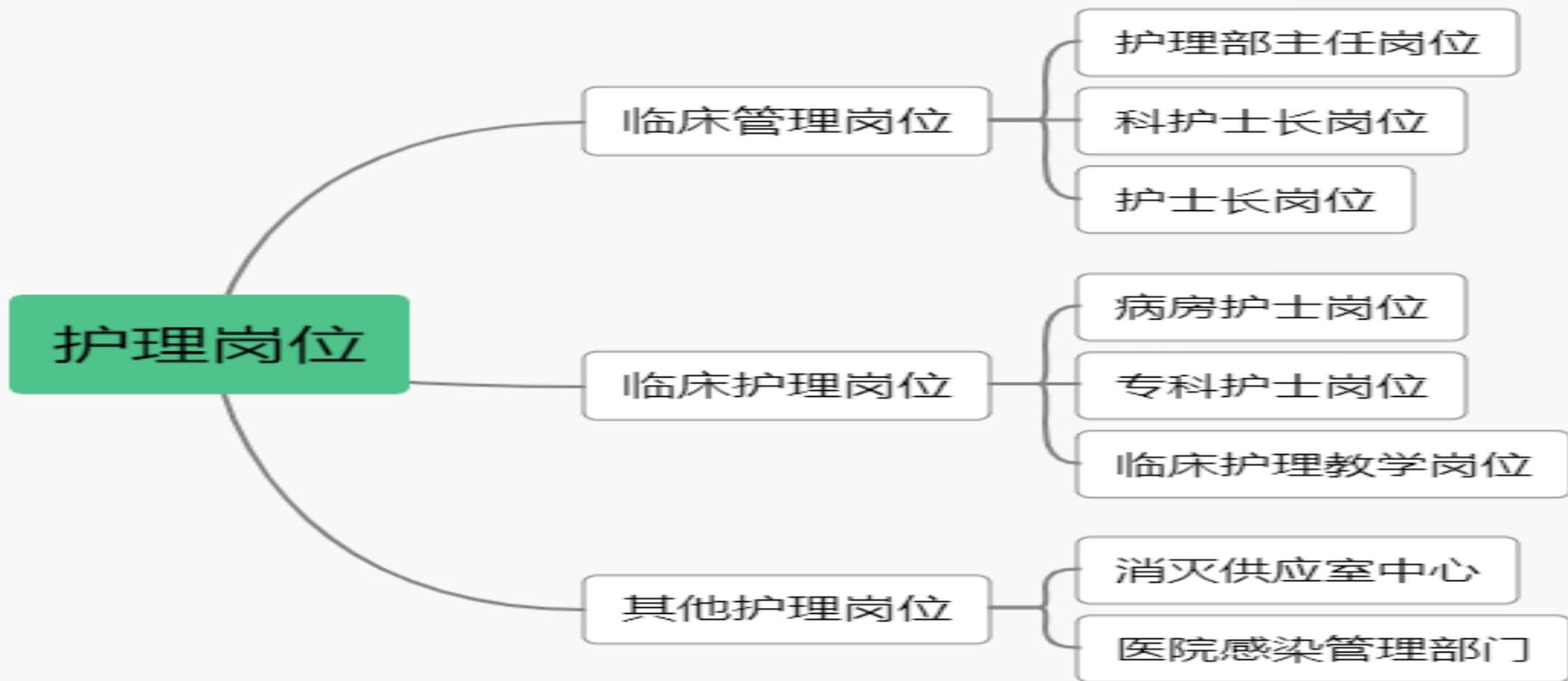
4. 由责任护士和其辅助护士负责一定数量患者从入院到出院，一护理计划为内容，包括入院教育、各种治疗、基础护理和专科护理、护理病历书写、观察病情变化、心理护理、健康教育、出院指导。
这种形式的护理方式

- A. 个案护理
- B. 功能制护理
- C. 责任制护理
- D. 小组护理
- E. 临床路径





第二节 医院护理人员岗位分类





一、管理岗位

- 卫生事业单位管理岗位最高等级为三级职员岗位，共8个等级；
- 厅级正职、厅级副职、处级正职、处级副职、科级正职、科级副职、科员、办事员依次分别对应管理岗位**三至十级**职员岗位。





二、专业技术人员岗位

- **卫生事业单位：**
- 正高级1-4级；副高级5-7级；中级8-10级；初级11-13级
- 二级、三级、四级岗位之间的结构比例为1：3：6
- 五级、六级、七级岗位之间的结构比例为2：4：4；
- 八级、九级、十级岗位之间的结构比例为3：4：3；
- 十一级、十二级岗位之间的结构比例为5：5。





三、其他岗位

人事部、卫生部、教育部、财政部、国家中医药管理局关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见

国人部发〔2006〕69号

三、完善全科医师、护士等社区卫生专业技术人员任职资格制度

9、社区卫生专业技术人员以全科医学为主体，包括中医、西医、公共卫生、护理、药学等卫生专业技术人员，社区卫生服务机构中专业技术人员的专业技术资格晋升按国家有关规定执行。

10、完善全科医师任职资格制度。对在社区从事医疗卫生工作的医师，按照卫生部、国家中医药管理局有关规定执业。凡符合条件的卫生专业技术人员，均可参加全国卫生专业技术资格考试中的临床类别、中医类别全科医学专业中级考试，取得相应类别的全科主治医师资格。非全科医学专业的主治、副主任及主任医师经过有针对性的全科医师转岗培训，经考核合格，并由卫生、中医药、人事部门认定后，可转为相应资格的全科医师，按照卫生部、国家中医药管理局有关规定变更执业范围后，在社区从事全科医学工作。在晋升上一级资格时，其转前与转后年限合并计算。卫生部、人事部、国家中医药管理局负责组建全科医学高级职称评审委员会，统一组织全国全科医学高级职称评审工作。

11、完善在社区从事护理工作的专业技术人员任职资格制度。社区护理人员的初级任职资格通过参加全国卫生专业技术资格考试的护理学专业考试获得；在全国卫生专业技术资格考试护理中级资格专业中增设面向社区护理的专业；在护理高级专业技术资格标准条件的有关政策规定中进一步体现社区护理的要求和特点。





第三节 护理人员绩效评价

一、绩效和绩效评价概念

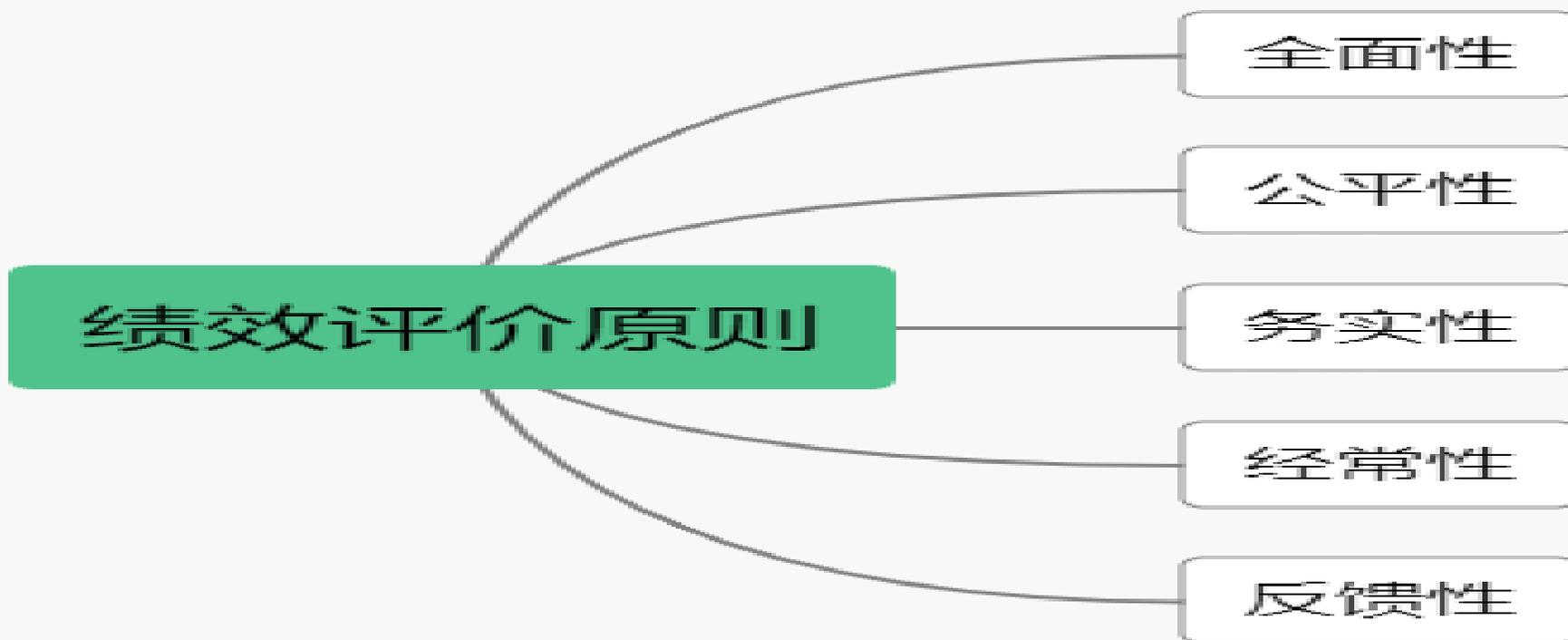
绩效是指工作中员工的工作效果、效率、效益及其相关能力和态度的总称。

绩效评价是组织上级管理人员对其下属员工在规定时间内所完成的工作任务进行考察评定的过程。考核结果可作为续聘、选拔、晋级、分配、培训、奖惩和解聘的依据，以及对人员发展趋势作出预测，有利于提高护理人员的工作水平和组织目标的实现。





二、绩效评价原则





三、绩效考核内容

绩效考核内容

德，政治素质、思想品德、工作作风、职业道德等

能，本职工作要求的知识技能和外理实际工作能力

勤，工作态度、出勤情况和遵守劳动纪律

绩，工作的质和量、工作主动性和责任心、合作性和创新性





四、护理人员绩效评价方法

绩效评价方法

评语法

考试法

绩效评价表法

关键事件记录法

目标管理法

强迫选择比例法





- 某科护士长考查护士的皮试液配制技术,并将各护士的技术操作熟练程度用百分制表示,该护士长运用的绩效评价方法是 ()
- A.评语法
- B.目标管理法
- C.绩效评价表法
- D.关键事件法
- E.强迫选择比例法





为梦想创未来!

