

优质护理效劳示范工程阶段总结



护理部



- 
- 2021年6月开始实行整体责任制护理。
 - 2021年9月被汕头市卫生局确定为“优质护理效劳示范工程”重点联系医院。
 - 10月上旬举行“优质护理效劳试点病房”启动仪式并启动眼科一、二病区为“优质护理效劳试点病房”，
 - 2021年3月份启动三病区为“优质护理效劳试点病房”，在全院全面100%展开。

组织领导

■ 院领导每周召开会议或行政查房，共同研究解决护理改革中的有关问题，高度重视优质护理效劳开展情况，从各方面全力支持该项工作的开展。



加强宣传交流

- 已在医院网站上进行宣传，各病区建立宣传栏。
- 屡次派护理骨干参加广东省及国内优质护理效劳培训班，并派3人去其他医院进修，护理部已组织举办多场院内经验交流或分享会，不断总结经验，及时在全院推广。

健全并落实规章制度



落实护理管理职能

- 已于8月开始建立护理部-科护士长-护士长的三级管理体系。
- 按照卫生部的优质护理效劳标准、广东省卫生厅和汕头市卫生局的优质护理效劳推广方案逐步开展工作，每项措施落实到位。9月份开始全面实行责任制整体护理，建立完善的护士绩效考核体系，落实降低陪护率的一系列措施。
- 建立完善的护理质量管理体系，每月按方案检查、抽查并制订整改措施。

合理调配护士人力

- 能够根据临床工作需要，对全院护士进行合配置和调配。
 - 科护士长、病区护士长可以在科室、病房层面根据工作量调配护士，表达以患者为中心。
 - 已成立机动护士人力资源库，目前有7名护士。
- 

建立绩效考核制度



病房管理有序、公示并落实效劳工程

病房环境安静、整洁、平安、有序，每天进行晨间护理和晚间护理，护士长带着护士整理并巡视病房3次，保持整洁。

在病房走廊醒目位置公示效劳工程并遵照落实。



住院患者基础护理服务项目

一、一级护理			二、二级护理			三、三级护理		
项目	频次/标准	备注	项目	频次/标准	备注	项目	频次/标准	备注
1.1 晨间护理	每日一次		1.1 晨间护理	每日一次		1.1 晨间护理	每日一次	
1.2 晚间护理	每日一次		1.2 晚间护理	每日一次		1.2 晚间护理	每日一次	
1.3 协助患者翻身	每2小时一次		1.3 协助患者翻身	每2小时一次		1.3 协助患者翻身	每2小时一次	
1.4 协助患者进食	每日三次		1.4 协助患者进食	每日三次		1.4 协助患者进食	每日三次	
1.5 协助患者排便	每日一次		1.5 协助患者排便	每日一次		1.5 协助患者排便	每日一次	
1.6 协助患者洗漱	每日三次		1.6 协助患者洗漱	每日三次		1.6 协助患者洗漱	每日三次	
1.7 协助患者整理床铺	每日三次		1.7 协助患者整理床铺	每日三次		1.7 协助患者整理床铺	每日三次	
1.8 协助患者更换衣物	每日一次		1.8 协助患者更换衣物	每日一次		1.8 协助患者更换衣物	每日一次	
1.9 协助患者修剪指甲	每周一次		1.9 协助患者修剪指甲	每周一次		1.9 协助患者修剪指甲	每周一次	
1.10 协助患者口腔护理	每日四次		1.10 协助患者口腔护理	每日四次		1.10 协助患者口腔护理	每日四次	
1.11 协助患者皮肤护理	每日一次		1.11 协助患者皮肤护理	每日一次		1.11 协助患者皮肤护理	每日一次	
1.12 协助患者心理护理	每日一次		1.12 协助患者心理护理	每日一次		1.12 协助患者心理护理	每日一次	
1.13 协助患者健康教育	每日一次		1.13 协助患者健康教育	每日一次		1.13 协助患者健康教育	每日一次	
1.14 协助患者安全护理	每日一次		1.14 协助患者安全护理	每日一次		1.14 协助患者安全护理	每日一次	
1.15 协助患者出院指导	出院前一次		1.15 协助患者出院指导	出院前一次		1.15 协助患者出院指导	出院前一次	

05/05/2011

护士配备合理

- 根据护理工作量和患者病情配置护士，保证薄弱时间段、顶峰段的护理人力。
- 现在每名护士平均负责的患者数量为5-8个。



实施责任制整体护理



护患关系和谐

- 每次的综合检查、护理自查均考核患者与护士的知晓率，要求责任护士的知晓率，要求责任护士清楚所分管病人的病情、治疗等，患者知道自己的责任护士。
- 每月至少**2**次的护理满意度调查，从**9**月开始，针对患者提出的问题及时进行整改。



合理实施排班

- 实行APN排班，每个小组2-3名护士，轮流为患者提供全程、连续、有效的责任制整体护理。



APN排班

■ A班： 责任护士8-9名， 负责各组治疗护理工作

■ { 7: 45——15: 45 }

■ P班： 责任护士2-3名， 落实晚间根底护理

■ { 15: 00——22: 00 }

■ N班： 护士1名， 确保夜间护理质量和患者平安

■ { 22: 00——8: 00 }



简化护理文件书写



术前准备单

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 科室: _____ 床号: _____ 住院号: _____

手术日期: _____ 手术名称: _____

内容	执行者	执行时间	核对者	核对时间
一、患者身份核对:				
1. 拟实施手术名称:				
2. 手术患者身份识别(手腕带或胸卡): 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
3. 手术部位标记: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
4. 既往病史: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (糖尿病□ 高血压□ 心脏病□ 精神神经疾病□ 呼吸道疾病□) 其他 _____				
5. 药物过敏史: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 药物名称 _____				
6. 既往手术史: _____				
二、术前准备				
1. 术前洗澡: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
2. 术前眼部给药: 有 <input type="checkbox"/> 散瞳□ 缩瞳□ 无 <input type="checkbox"/>				
3. 术前全身给药: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>				
4. 术前面道冲洗: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 冲洗结果: 通畅□ 不通畅□ 其他 _____				
5. 查对知情同意书签署情况(手术同意书□ 麻醉同意书□ 使用特殊材料知情同意书□)				
6. 查对相关检查结果(血常规□ 尿常规□ 凝血五项□ X-ray□ 生化检查□ 心电图□ 白内障套餐□)				
7. 胃肠道准备: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 禁食□ 禁饮□				
8. 外周静脉输液通道: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>				
9. 患者随身物品妥善保管: 首饰/手表/手镯□ 假牙□ 隐形眼镜□ 助听器□ 其他□				
10. 术前健康教育: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
11. 其他: _____				
三、带入手术室物品				
1. 病历: 住院病历□ 门诊病历□				
2. 特殊药品名称与数量: _____				
3. X-ray片□ CT片□ MRI片□				

术前患者交接签名: _____ 病房护士签名: _____

手术室护士签名: _____

年 月 日 时 分

06/05/2011

护理记录单

科别: 眼科 姓名: 吴文华 年龄: 66岁 性别: 女 床号: 409 住院病历号: 92469

诊断: 左眼老年性后皮质型白内障(成熟型) 入院日期: 2011年4月12日

日期	时间	意识	体温 ℃	脉搏 次/分	呼吸 次/分	血压 mmHg	血氧 饱和度 %	心率 b/min			病情观察及措施	护士签名
4-13	14:30		37.0	94	20	160/90					完善术前准备, 送手术室毕安病房, 禁行术后宣教。	郑洪梅
	18:00		36.2	80	20	138/87					患者术后第一天, 予清毒眼周, 无覆纱布遮盖, 按时点眼。	胡卓宜
4-14	9:00										患者在家属陪同下办理出院, 嘱下周门诊复诊, 不适随诊, 禁行出院用药、活动、饮食等相关宣教。	胡卓宜
	9:30											

07/05/2011

术前准备单

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 科室: _____ 床号: _____ 住院号: _____

手术日期: _____ 手术名称: _____

内容	执行者	执行时间	核对者	核对时间
一、患者身份核对:				
1. 拟实施手术名称:				
2. 手术患者身份识别(手腕带或胸卡): 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
3. 手术部位标记: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
4. 既往病史: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (糖尿病□ 高血压□ 心脏病□ 精神神经疾病□ 呼吸道疾病□) 其他 _____				
5. 药物过敏史: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 药物名称 _____				
6. 既往手术史: _____				
二、术前准备				
1. 术前洗澡: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
2. 术前眼部给药: 有 <input type="checkbox"/> 散瞳□ 缩瞳□ 无 <input type="checkbox"/>				
3. 术前全身给药: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>				
4. 术前面道冲洗: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 冲洗结果: 通畅□ 不通畅□ 其他 _____				
5. 查对知情同意书签署情况(手术同意书□ 麻醉同意书□ 使用特殊材料知情同意书□)				
6. 查对相关检查结果(血常规□ 尿常规□ 凝血五项□ X-ray□ 生化检查□ 心电图□ 白内障套餐□)				
7. 胃肠道准备: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 禁食□ 禁饮□				
8. 外周静脉输液通道: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>				
9. 患者随身物品妥善保管: 首饰/手表/手镯□ 假牙□ 隐形眼镜□ 助听器□ 其他□				
10. 术前健康教育: 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>				
11. 其他: _____				
三、带入手术室物品				
1. 病历: 住院病历□ 门诊病历□				
2. 特殊药品名称与数量: _____				
3. X-ray片□ CT片□ MRI片□				

术前患者交接签名: _____

病房护士签名: _____

手术室护士签名: _____

年 月 日 时 分

06/05/2011

表格式护理记录

落实?护士条例?, 改善护士条件和待遇

- 所有护士持证上岗, 护理部与人事科备案。
- 全院临床一线护士占全院护士比例为97%。
- 我院为全员聘用, 所有护士同工同酬。



完善支持保障系统

■ 后勤支持中心于9月份开始去其他医院参观学习，做准备工作，10月10日开始运作，下发制度，由后勤科、设备科、药房、信息科各司其职，共同为临床一线效劳，使护士从事非护理工作，为患者提供直接护理效劳，目前运转良好，减轻了病房护士负担。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/646004200054011012>