

护理管理学习心得体会

护理管理学习心得体会（通用 17 篇）

心中有不少心得体会时，可以记录在心得体会中，这样可以帮助我们分析出现问题的原因，从而找出解决问题的办法。那么心得体会怎么写才恰当呢？下面是店铺精心整理的护理管理学习心得体会，仅供参考，大家一起来看看吧。

护理管理学习心得体会 篇 1

6月5日至10日，我有幸参加了四川省护理学会举办的护理管理人员岗位培训，心里非常激动，感谢医院领导给我这次学习的机会，对一个走上管理岗位不久的我来说，在这4天里，聆听了来自上级医院的护理专家关于护理工作、护理管理等相关课题的讲解，接受了一次比较全面、系统的学习。尽管这次培训时间短，但是专家们讲得很好、很生动、很贴入工作实际，受益匪浅，让我开阔了视野，领略到了更高层次的护理管理方法，更新了护理理念。下面我谈一谈此次培训学习的感悟与体会：

体会一：注重细节管理确保护理质量安全

成XX区总医院护理部主任杨晓媛老师在讲解《护理不良事件及安全管理对策》中就为我们讲述了许多关于护理工作中由于未能严格遵守护理核心制度的要求而出现的护理差错事故，通过护理差错的案例分析，让我们触目惊心，这些案例都是我们在日常工作中时常发生，虽然都是我们经常做的，但也是最容易出现差错的。使我深刻认识到护理质量安全在我们工作中的重要性，我们每天面对的服务是一个个鲜活的生命，如果由于我们在工作中的疏忽大意而造成了永久不可挽回的局面那将是多么的悲哀。因此，在护理管理中，尤其应注重细节管理，细节决定服务品质，细节融洽护患关系，细节规避护理风险，确保护理环节安全，细节规范制度落实，提高护理综合质量。作为科室的护理管理者，我有义务和护士长一道带领好护理团队，从最基础的打针、输液、发药做起，不能忽略任何微小的细节，从每一个细节管理抓起，同时在护理工作中经常开展“如果我是病人”的换位思考，

让护士了解患者的需求，更好的为患者服务，确保护理质量安全。

体会二：推行优质护理服务不断提升护理品质

开展“优质护理服务”工作是近年来卫生部在全国医疗卫生系统主抓和推广的一项重要工作，同时也将是未来我们护理工作中的一项常态性工作。四川大学华西医院李卡护士长在《优质护理服务提升护理品质》中，详细罗列了华西医院在实行优质护理工作中的一些好的经验，比如增设门禁系统、营造温馨环境等实行有陪无护、推行“三化一体”（精细化、多样化、品牌化）基础护理模式，让我切身感受到提高护理质量对优化和提升护理品质的重要性，从而改善医患关系，提高患者的满意度和社会的认可度。由于护理工作的复杂性和多样性是客观存在的，因此，在推行优质护理服务工作中应该深化“以病人为中心”的服务理念，在护理工作中及时发现和总结不足，通过建立多个“品管圈”，发挥整个护理团体的集体智慧，提出针对性改进工作的措施和建议，从而有效提升护理品质。

体会三：加强临床护理注意义务有效预防医疗纠纷

防患护理因素而造成的医疗纠纷，已成为当前护理管理中的重要课题。《护理临床注意义务与纠纷防范》这节课由华西医院精神科护士长申文武老师讲解，她通过对因护理工作产生的纠纷原因分析，预防和处理医疗纠纷的措施以及相关的法律知识的讲解，让我们对医疗纠纷有更深入的认识。在医疗护理过程中，医疗、护理是不可分割的一个整体。因而，发生的医疗纠纷中多牵涉到护理问题，要预防护理工作中医疗纠纷的发生，护理人员必须严格履行岗位职责，加强法制意识和服务意识，做好各个环节的工作，提高服务质量，将护理纠纷杜绝在萌芽阶段。因此，加强临床护理的注意义务显得尤为重要，比如入院告知、患者知情权、保护患者隐私以及加强护患沟通、护理操作等基础性的临床护理的注意义务工作看似平常，却也是我们在护理工作中屡屡出现差错的环节，因这些常规的护理工作出现问题而引发医疗纠纷是得不偿失。在实际的护理工作中，因沟通不畅或缺乏沟通是护患纠纷发生的主要原因，这需要护理管理人员要熟练、规范掌握各种临床护理注意义务的标准，才能正确指导护士，进行质量监控，实

现临床护理注意义务相关工作的持续改进。

护理管理学习心得体会 篇 2

为深入贯彻实施卫生部“尽快培养一支既精通护理业务又具备科学管理知识、能力的管理队伍”的要求，安徽省卫生厅提出自 20xx 年起计划用三年的时间使全省二级以上医院的 100%的护理部主任、50%的护士长接受岗位培训。省护理学会按照省厅的要求与安医大护理学院、管理学院等合作开展了护理管理干部的规范化培训。在院领导的关心支持下，20xx 年 10 月 12 日我有幸参加了第五期护理部主任培训班。

学习班于 10 月 13 日在安医大多功能报告厅进行了开学典礼，中国医院协会陈晓红副会长、卫生部医政司护理处王曼莉主任、省卫生厅李劲风副厅长、省卫生厅医政处费勤福处长、安医大护理学院赵云峰书记及省级医院护理专家等参加了典礼并做了重要讲话。培训班共有学员 160 余人，根据各自岗位的不同需要，安排了具体的课程。

连续十天的理论学习期间没有休息，每天的课程都安排的很满，我们每天早早的来到教室找个前排的位置，以便更好的听课。护理部主任班学员中年龄最大的已经五十多岁了，但同大家一样戴着老花镜像个小学生一样认真地听课记笔记。学会的专家及代课老师们的敬业精神更是感动着我们。房彤主任已经六十多岁了，每天为了我们来回奔波，亲自检查我们的签到，了解我们的学习生活情况；省级几家医院的护理院长、主任既要做好医院的正常工作还要为我们授课；各级行政领导及相关的专家也都在关心支持着我们的学习及护理事业的发展，这令我们非常感动。

学习过程中每一位老师的讲课都能给我们一些启发，如绩效管理一课，老师从理论结合实际的具体讲解，让我们更加清晰地认识到绩效管理对员工的激励和工作的推进。结合当前优质护理工作的开展，如何制定多劳多得、优劳优酬的绩效分配制度给了我们很多的思路。护理科研一课，老师的开场白说到“没有研究的专业是没有生命力的”让我记忆深刻，我们身边人、包括护理人员自身是怎样看待护理工作的？我们护理专业的发展、差距在哪？是我们每一位护理人员更是我

们护理管理者应该思考的问题。循证护理一课，使我们对自己当前的工作有了新的认识，启发我们更多的思考和研究，寻找最好的方法和技术，来促进护理专业的发展。护理管理的领导职能一章节，让我们更多的了解和掌握领导的方法与技巧，提高自己的管理水平。现代医院管理与服务一章节让我们更加全面了解当前医疗体制改革的方向和举措，护理专业化发展的良好平台以及已经取得的成绩，坚定了我们未来护理专业发展美好前景的展望和信心。

通过此次理论学习，提高了护理管理的理论体系，开拓了管理的思路，了解和掌握了科学的管理方法与技巧，对护理工作中存在的问题及下一步的发展有了更清醒的认识，对护理事业的前景也更加充满了信心。

护理管理学习心得体会 篇 3

管理学刚接触这门课的时候觉得很没有必要学习，自己与以往认识的护理没有太大关系，并与自己也没有什么系、直到上课接触之后才有了解到了这门课对今后的工作还有人际的方面都很用，还适合各个职业领域的管理，并非是局限在护理这一门当中，适用性很大。

上课当中老师也很有活力与积极性，让我自己也很听的津津有味的，也了解了很多的有关于护理的，就比如在中国医学在几千年漫长的封建社会中，一直保持着医、药、护、不分的状态。早期的中医药与护理学、医学与护理学合二为一，“三分治，七分养”中的“七分养”，即指我们今天的“护理”。中医把人体视为统一的有机整体，并提出了人的健康与你内在心里状态以及外在生活环境互为影响的观点。中医学为护理学的起源提供了丰富的理论和技术基础。通过学习护理管理学这样才知道了原来中国医学早在几千年前就有了护理学与医学的形成，才知道，中国五千年的中医文化有多么的博大精深，而自己所知道与了解的则是沧海一粟，更让我所景仰，值得我更努力的去学习。

护理管理学让我知道了彼得德鲁克，也知道了他的管理经典：管理存在的目的是帮助组织取得成效。它的出发点应该是预期的成效，它的责任是协调组织的资源取得这些成效。它是帮助组织在组织外取

得成效的工具，无论这个组织是企业，还是大学或医院。我很是认同彼得德鲁克说的。它的另一个管理经典是：企业只有一项真正的资源，人，管理就是充分开发人力资源。确实，一个企业之所以成功不仅仅是靠技术与科技等，而最重要的是人，技术与科技的开发是依靠人的基础上的，所以随着管理有效性研究的深入，制度管理时代开始进入人性化管理的时代。护理管理者需要不断更新管理理念和管理模式，树立人本观念，构建多元的护理组织文化，适应不同护理人员管理的需要，在人文理论的指导下，将科学、人性、和谐的思想用于管理之中，最大限度地发挥管理效益，提高护理专业的核心竞争力。在护理管理过程中，要关注护理人员的成长与发展，创造能够使护理人员得到发展的良好机制和环境，其中包括实行民主管理、参与管理，建立平等的竞争机制，合理配置护理人力资源，基于护理人员发展的绩效评估等制度和措施，提高护理人员职业满意度，激发护士的服务潜能，提升护理的服务品质。

管理也需要理论和原理，例如管理学的发展经历了 3 个发展阶段：古典管理理论阶段、行为科学理论阶段、现代管理理论阶段、并且在每个阶段中都有所阶段的代表。古典管理理论的创始人是泰勒的科学管理理论，还有就是法约尔的管理过程理论，他的研究以组织作为研究对象，其理论是经过普遍经验检验，并得到论证的一套有关原则、标准、方法、程序等内容的完整体系。作为西方古典管理理论的杰出代表，被称为“现代经营管理之父”。另一个是韦伯的行政组织理论，他在管理思想方面最大的贡献是在《社会和经济组织的理论》一书中，他提出了理想的行政组织理论，对后来的管理学发展产生了深远的影响。他也因此被称为“行政组织理论之父”。行为科学理论其代表包括梅奥的人际关系理论、马斯洛的需求层次理论、赫茨伯格的双因素理论、麦格雷戈的“理论-Y 理论”等。现代管理理论阶段是美国管理学家哈德罗孔茨发表了《管理理论的丛林》中提出，现代管理学派林立，形成了“管理理论丛林”。

现在卫生事业在国民经济和社会发展中的地位 and 作用日益提高，广大护理工作经过多年不懈的努力，积累了宝贵经验，为加快护理

事业发展提供了丰富的实践基础，护理工作目前受到国家的高度重视，为加快护理事业发展提供了良好的社会基础。加强科学管理，提高管理效率，促进护理事业发展适应社会经济发展和人民群众健康服务需求不断提高的要求，是护理管理未来的发展方向。

随着护理改革的不断深入，护理实践领域进一步扩大，实践形式也日趋多样化。一级学科的定位，可以使护理学科进一步确立自己的研究和实践方向，在学科自主的条件下，按照专业型学位研究生的培养目标进行高级护理人才的培养，积极发展高级护理实践，提高护理质量和护理绩效，才能满足不断变化的健康护理服务需求。并且为科学预测和正确决策提供客观依据，促进临床护理的变革，提高护理管理效能，成为护理管理者面临的新课题。

所以，为了使护理工作更好的发展与完善，学习护理管理是必不可少的，也是非常有用的。也非常适合在其他领域发挥其作用，只有更加的科学与正确决策才是更加实用现在的社会生活与工作当中。护理管理学正是如此。

护理管理学习心得体会 篇 4

20xx年5月31日-6月2日，我有幸参加了卫生部医政司在北京举办的第一期全国护理管理培训班，仅仅三天的学习，使我增长了知识、拓宽了眼界，感触颇深。

一、通过这次学习，我对卫生部开展“优质护理服务示范工程”活动的实质、背景、原因及意义等有了深刻的认识和理解，使我对以往在工作中存在的很多疑惑得以释然，明白了今天的我们处在一个多么好的年代--有中央政策、财政和各医院院长的大力支持。旧的护理模式使我们比台湾、香港落后了二、三十年，护理工作的改革势在必行。新的护理模式——“优质护理”应运而生，这让我们认识到了护理专业的存在价值和发展潜力。不管是护理管理者还是护士都面临着全新的机遇和挑战。在新的护理模式下，护士不再只是医生的从属者;不再只是机械性执行医嘱者，我们会在患者开口需要前提供他所需要的一切;在患者寻求帮助前给予力所能及的帮助;在医生下达医嘱前已做好必要的护理措施。“扁平分工、包干病人”的工作模式使护士的自

主性与主动性增加了，护士之间没有高低之分，每个护士都能在负责病人的全过程中发挥自己的才能并体现护士的专业价值。

二、通过培训，我了解了很多最新最前沿的护理管理理念及护理管理相关的理论知识。从台湾、香港的专家们的授课中我找到了我们之间的差距并也得到了很多启发，回来后我也准备在我科开展“感动服务”、“今天我是病人”的活动和“如何体现护士的专业价值”的演讲比赛。“优质护理服务示范工程”活动要求我们在工作的同时还要不断去加强学习、精益求精，不断去充实完善自我、发展自我。

三、通过此次学习，我们一定要学以致用，要借鉴海内外医院科学的管理模式、先进的护理模式和把“以人为本”的服务理念应用于临床中，努力营造高品质的服务和人文关怀的医院文化氛围，立足病人切身利益，为广大患者提供优质的、超期望值的服务。

三天的培训虽然短暂，但收获颇丰。我想“冰冻三尺，非一日之寒”，创优质护理势在必行，但也不能急于躁进，它与中国的国情特色医疗改革、医保的广覆盖、医院床护比的合理配置等等都息息相关。创建优质护理服务不仅仅是为了提高服务质量、提升患者满意度、构建和谐医患关系，更重要的是通过“优质护理服务示范工程”活动，我们自身的专业价值得到体现，专业内涵得到深化与提升。

护理管理学习心得体会 篇 5

这次在院领导、护理部及科室领导的大力支持下，有幸得到这次参加护理管理培训班学习的机会，作为一名年轻的护士长，刚刚走上护理管理岗位才一年多的时间，以前也从未学习过关于管理方面的知识，在管理方面处于一片空白，在过去的一年里，是在摸着石头过河——边干边学，对如何正确的管理，带领好自己的团队，如何做好科室护理工作计划，如何做好时间管理等等，没有系统的概念，所有一直感觉到盲目、忙碌、茫然，这次的学习就好比雪中送炭，久旱逢甘霖，受益匪浅。各位老师的讲课，让我深刻领悟到：护士长必须以科学的理念、发展的思路、创新的管理,正确分析护理服务工作面临的新形势、新任务,不断改进和完善服务流程,运用综合管理方式,提高服务质量,提升医院核心竞争力;实施柔性管理、绩效管理、护理岗位管理,激发

护士工作热情,提高护理工作满意度;持续流程改进,运用精细化管理,实施有效监控,提高服务质量。尤其对护士长的核心竞争力和创新能力培养有了一定的认识。现将学习心得总结如下:

1、作为一名护理管理者,要努力提升自己的核心竞争力,就要善用非权力影响,自己要有自信的人格,别人不能做的自己会做,别人会做的自己做得更好;要具备良好的个人品质和情趣修养;要有孜孜不倦的学习精神,掌握过硬的专业技能,能解决本专业的疑难问题,这是核心竞争力的基础,他决定你走的稳当、持久。

2、作为一名护士长,应具备对工作的高度热情,高度的责任心,这样才能感染围在您身边的人;还应具备甘愿牺牲的奉献精神,这样才能在队伍中树立威信与典范;更要自觉自律、以身作则、有坚定的理想信念,用自己的智慧将大家的意念集合到一起;榜样的力量是无穷的,要努力做到让护士从心理上信服、尊敬、顺从和依赖,并逐步改变她们的不良行为。

3、护士长的工作是琐碎而繁杂的,在这繁杂的工作中,护士长要有清醒的头脑、果断的决策能力,切忌优柔寡断,有失威信。决策前注重调查、决策中注意民主、决策后狠抓落实,控制方向、把握全局,确保工作质量和安全。

4、护士长要有敏锐的观察力和前瞻性,预知风险,发现隐患,及早干预,杜绝不良事件发生。

5、护士长要勇于创新,在以前基本没有创新意识,也不知道护理工作也有很多可以创新,通过王维利院长的一堂生动有趣的讲课,让我茅塞顿开,似乎枯燥的工作也变得充满情趣。创新不是未来,而是现在。在护理工作中,对科室护士应加强创新意识的培养,应用科学的方法(头脑风暴法等)对护理工作进行创新,对于发现的问题不要轻易放过,在问题中寻找解决方法可能也就有一种创新应运而生,在今后的工作中也可以运用创新的管理理念和护理用具,更好的为患者服务。

5、护士长要有卓越的沟通能力,正确处理好上下级、同级、医护、护护、护患、护工间的'人际关系,起到上传下达的桥梁作用。良好的沟通可以提高工作效率、解决矛盾纠纷、营造和谐的气氛。

6、护士长要建立良好的的人际关系，增加整体凝聚力，平等的尊重团队里的每个成员，把他们当成是家庭成员的一部分，要有豁达的心胸，要包容周围所有人，既要制度严明，又要有人情味。多多激励每位员工的闪光点，使用赞美的语言和眼神，给员工信心，使每位员工的工作积极性最大化发挥。要懂得善用人才，有发现人才的慧眼，更要有赏识和善用人才的胸襟与胆识，为她们提供才能发挥的舞台，像磁铁一样，吸引、带动科室人员在共同的目标下工作，并取得成绩，就如指挥家指挥不同的乐器演奏，奏出美妙的交响乐一样。

通过这次培训，让我深深的体会到，自己在学习上、工作上的不足和差距，自己的业务素质、创新意识、科研能力、科学的管理能力都有待提高。俗话说“打铁还需自身硬”，作为一名管理上的新人，在今后的工作中，我要用“学习”做杠杆，用“坚持不懈”做支点，努力提高自己的业务水平、管理能力、创新及科研能力，创建和谐上进的护理团队，为患者提供优质满意的服务，做一名优秀的护理管理者。

护理管理学习心得体会 篇6

6月16日至27日，我非常荣幸地参加了“全省第十八期护理管理人员培训班”。经验丰富、德高望重的护理前辈们讲授的一堂堂精彩课程，像暗夜里的灯塔照亮了我，使我对护理管理有了新的认识，更新了观念、拓宽了思路，进一步明确了今后工作的方向。

通过这次培训，我懂得了，身为一名护士长，不但要有较强的业务能力和奉献精神，还要有综合能力，有竞争意识、服务意识和安全意识。只有通过不断的学习，拓宽眼界和思路，不断完善自己，超越自己，才能更好的适应不断发展的现代护理工作需要。

护士长必须具备较强的沟通协调能力，运用自身的人格魅力来团结并影响科室成员，使我们的团队成员工作起来，心往一处用，劲往一处使。发挥科室成员的主人翁意识，并按照各人所长进行科学分工，做到人人参与管理。

社会在发展，患者的要求也在不断提高，要提高患者对我们的满意度，就必须以病人为中心，以人为本，从细处入手，开展护理工作。

同样，精细化管理势在必行。细节决定护理质量;细节确保护理安全;细节融洽护患关系;细节增进医护友谊;细节决定成败!

“无危为安，无损为全。”安全管理是护理管理工作的重中之重。没有安全意识，医疗纠纷就会不断出现。护士长作为科室的领头人，应该组织全科人员认真学习相关法律法规，加强护士责任心，提高安全意识，严防差错事故的发生。护士长应做好护理质量控制，特别是现场质量控制。

每天对急救药品及器材、消毒隔离、手卫生、护理措施的实施、查对制度的落实等项目进行检查，发现隐患和问题，及时讨论分析，查找原因，持续改进、追踪检查，不断提高护理质量。

对科内护士进行分层次培训，并进行理论及操作考核，协助护士做好职业规划，树立其敬业奉献的精神。

接受培训的这些日子，我看到了护理前辈们对护理事业的专注、投入、执着及无私奉献。我感动的同时，也感受到肩负的责任和使命。我要和我的团队伙伴一起不断学习，不断思考、不断努力工作，为我们的护理事业贡献出属于自己的光和热!

护理管理学习心得体会 篇 7

应香港护士训练与教育基金会的邀请，与来自内蒙、安徽、江西、河北、广西、吉林、四川等省市的 18 名护理同仁一起，赴港学习考察。通过 2 周的参观学习、讨论交流，近距离了解了香港医疗卫生发展与护理管理的现状，感受到了香港护理人员的团结协作、仁慈关怀、奉献敬业的思想，学到了先进的护理管理理念与管理知识，看到了内地与香港护理管理中存在的差异，受益匪浅。

一、护理管理体制

护理管理体系由护理总经理、高级护士长、部门运作经理、病房经理、护士长、专科护士、注册护士、登记护士、健康服务助理组成。部门运作经理相当于科护士长。病区经理——护士长——专科护士，三者职位差不多，工作安排不一样，薪酬不一样，专科护士的薪酬高于护士长。每个病房有 1 名病区经理，主要负责行政、排班等工作，不值夜班;2 名护士长，负责专业业务技术管理，要参加值班;专科

护士 1 人，主要负责专科护理，不参加值夜班。护士的退休年龄为 60 岁，可以提前申请退休，工作期间每月按比例(大约 15%)提取退休基金，退休时一次领取。护士退休前全部参加倒夜班，产假 10 周(产前 4 周，产后 6 周)，妊娠与哺乳期照样倒夜班。医院职工工资由医管局发放，没有奖金，没有夜班费。护士职位的晋升：护理总经理、病房经理、护士长等职位的晋升，在香港 43 家公立医院内公开招聘，医院之间可以流动，一般任期 3~5 年，中途如有退休等空缺，均采用公开招聘的方式进行，无年龄限制，但必须是注册护士，有学历要求。

与内地明显不同的是，许多护理总经理、高级护士长、病房经理、护士长等职位均由男性担任，各病房也有很多男护士，男女护士之间关系融洽，各尽其责。

二、护理人员配置

由医院管理局对各医院的护士人力资源与床位配备，按照专科特点设立不同的标准，一般普通病房的床护比在 1：0.6 左右，ICU 床护比为 1：4 左右。另有健康服务助理(生活护理)，办公室秘书(处理医嘱、文字录入，计费等工作)。在医院职工中(以东区尤德夫人那打索医院为例)医生占 11%，护士占 38%，后勤占 42%，行政占 1%，辅助人员(含抽血)占 8%(全院 3300 多职工中，行政只有 32 人，医生 300 多人，护士 1200 多人，后勤服务 1400 人)。

三、护士职能

1.香港医院对护士采取严格的分层使用。专科护士负责专科护理、营养指导、健康教育、为病人提供专业指导。注册护士负责病情的观察与记录、护理计划的制定与实施，换药、参与危重病员的抢救等工作。登记护士负责病人的晨晚间护理、翻身、鼻饲、协助换药等。健康服务助理负责病人的饮食供应及基本生活护理。各级护理人员团结协作，一切以病员利益出发，为病人提供高质量的护理服务。不同级别的护理人员的着装有所区别。

2.护士技术上的操作很少，很少输液，为病员静脉输液有专门的穿刺护士，抽血有专门的抽血员，抽血人员由护士与检验专业人员组成，由辅助科管理，护士的主要工作是发药、换药、管道护理、基础

护理、生活护理等。白天由 1 名注册护士、1 名登记护士、1 名健康服务助理负责一组的 6~7 名病人的护理，ICU 由 1 名护士、1 名健康服务助理负责 1 个病员的护理，(早班与下午班人员一样多，只有晚班 9:30~7:00 护士少一些)。

3. 护士要为医生做一切准备，包括查房时拿病历，观察伤口时揭开敷料等。

4. 如果发生发错药，病员跌倒等事件都要及时报告医管局。

5. 病历记录，医生、护士的记录写在一起，明确时间，病历保存 7 年(以最后一次的看病时间为准)，产科病历保存 24 年。

四、护士的执业管理

香港护士管理局是负责护士准入的法定机构，其主要职能是按照《香港护士注册条例》的有关规定对符合注册条件的申请者授予护士执业资格。注册护士的准入条件为在正规资质学校完成三年护士课程或取得护理专科以上学历医学，整理，登记护士为在正规资质学校完成 2 年护士课程且通过登记护士执业考试者。与注册护士相比，登记护士没有晋升资格，不能参与护理行政管理，不能开护嘱或管理毒麻药品，但可以通过再教育途径获得注册护士资格，必须到大学参加学习课程 2.5 年。

护理管理学习心得体会 篇 8

20xx 年 6 月 5 日，在护理部马奇岭的带领下，我们一行 6 人来到有着“北国春城”美誉的长春，参加了为期 3 天的护士长护理管理培训。应该说，这次培训使我受益匪浅，给我指明了今后工作的方向。很感谢护理部给我这样一次学习的机会，使我增长了见识，提高了能力，我也愿意将学习到的新知识与大家分享，并将其充实到科室的管理工作中，不断前进!

这 3 天，我们分别学习了“优质护理的内涵”、“护士长行政管理的角色与影响”、“护理岗位与绩效管理”、“护理质量持续改进”、“控制危机管理”、“更新理念多措并举，提升护患满意度”、“医院文化建设与护士职业发展”和“建立优质护理长效机制”等课程。

这次学习给我印象最深的是一个字：变。包括转变护理理念，转变质控方法，转变管理理念，转变工作方法，通过转变来确保护理质量持续改进，而不是搞跃进，大突击，以使优质护理可以长期推进，最终提升护患满意度。经常可以听到有人说现在的病人真难伺候，这也不满意，那也不高兴。回过头我们想一想，很多年前我们能有肉吃就感觉很高兴，可如今，我们肉基本吃腻了，我们的需求都变了，病人对医疗服务的需求同样也发生了变化，而如果我们还惯用以前的护理水平和方法，自然不能满足病人的需求。世界在变，环境在变，社会、患者对我们的要求也在变，而现状是医院服务品质之水平与人民的期望有较大的落差!这必然会导致病人不满意的现状。那么我们的目标就是缩小这一差距如何缩小呢?归根究底还是一个字：变将传统护理转变为优质护理，转变护理理念，转变工作方法，由抱怨变为自觉行动，优质护理才真正有了落脚点，优质护理才能长期有效推进下去。

给我最警醒的一个问题是：护士长角色定位问题。护士长的角色既有行政管理角色，亦有护理专业角色，两者兼具，才是一个好的护理管理者。角色定位不准确，即使十分努力，其工作绩效与自我成就感也不高。大多数时候我重视了护理质量管理，护理服务管理等护理专业角色，却轻视了护士人力资源管理、人际沟通、财务管理、环境与材料管理、科室发展策略规划等行政管理角色，通过培训我知道了：只有两手齐抓，才能提升护士长自我效能管理。

给我最新的一个概念是：品管圈(QCC)。大多数单位都是由上层领导来发现问题，来督导基层改进，是一种由上而下的管理方式。而品管圈却是由下而上的一种全新的管理模式。它是由基层成立 QCC 小组，由小组成员来发现工作中存在的问题，小组成员探讨解决方案，由小组成员来实施具体解决措施，进入 PDCA 循环。只有小组成员通过自己的努力仍然不能解决某一问题时才向上一级的领导部门汇报解决。无数个 QCC 小组主动解决问题，不断推进各项工作。我个人认为这种管理模式可以做为一种尝试，在每一个护理单元中成立 QCC 小组，来解决我们工作中的具体问题。

以上是我的点滴学习体会，希望与大家共勉。

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/166223131102010215>