

2013-2017年中国医疗护理 行业市场深度调研与投资前景研究报告

报告目录及图表目录

博思数据研究中心编制

www.bosidata.com

报告报价

《2013-2017年中国医疗护理行业市场深度调研与投资前景研究报告》信息及时，资料详实，指导性强，具有独家，独到，独特的优势。旨在帮助客户掌握区域经济趋势，获得优质客户信息，准确、全面、迅速了解目前行业发展动向，从而提升工作效率和效果，是把握企业战略发展定位不可或缺的重要决策依据。

官方网站浏览地址：<http://www.bosidata.com/qitayiyao1304/l09165E7ZN.html>

【报告价格】纸介版7000元 电子版7200元 纸介+电子7500元

【出版日期】2013-04-15

【交付方式】Email电子版/特快专递

【订购电话】全国统一客服务热线：400-700-3630(免长话费) 010-57272732/57190630

博思数据研究中心

特别说明：本PDF目录为计算机程序生成，格式美观性可能有欠缺；实际报告排版规则、美观。

说明、目录、图表目录

报告说明:

博思数据发布的《2013-2017年中国医疗护理行业市场深度调研与投资前景研究报告》共二十四章。首先介绍了中国医疗护理行业的概念，接着分析了中国医疗护理行业发展环境，然后对中国医疗护理行业市场运行态势进行了重点分析，最后分析了中国医疗护理行业面临的机遇及发展前景。您若想对中国医疗护理行业有个系统的了解或者想投资该行业，本报告将是您不可或缺的重要工具。

通过《2013-2017年中国医疗护理行业市场深度调研与投资前景研究报告》，生产企业及投资机构将充分了解产品市场、原材料供应、销售方式、市场供需、有效客户、潜在客户等详实信息，为研究竞争对手的市场定位，产品特征、产品定价、营销模式、销售网络和企业发展提供了科学决策依据。

按照学界解释，失能老人是指那些生活不能自理、必须依靠他人照顾的老年人。中国老龄科学研究中心近日发布的《全国城乡失能老年人状况研究》报告显示，截至2010年年末，全国城乡部分失能和完全失能老年人约3300万，占总体老年人口的19.0%。其中，完全失能老年人1080万，占总体老年人口的6.23%。到2015年，我国部分失能和完全失能老年人将达4000万人。

第一章基础护理质量研究

第一节影响临床基础护理质量的因素

- 一、护理人力资源不足
- 二、直接护理时间少
- 三、基础护理设施落后
- 四、护理理念存在差距
- 五、护理人员的职业倦怠
- 六、基础护理知识和技能滞后
- 七、医院现行收费标准不合理
- 八、护理质量评价标准滞后

第二节基础护理质量管理对策

- 一、加强人力资源管理
- 二、建立完善的临床支持系统
- 三、健全基础护理质量标准及评价指标使用先进的护理设施
- 四、加强职业道德教育,改变服务观念

- 五、克服职业倦怠,提高工作的积极性
- 六、制定适宜的基础护理收费标准
- 七、加强临床护理知识教育

第二章2012年美国家庭护理运行分析

第一节2012年美国老年家庭护理研究

- 一、美国老年人对家庭护理的需求分析
- 二、美国家庭护理服务情况
 - 1、提供家庭护理的人员及服务内容
 - 2、家庭护理装备
 - 3、家庭护理服务付费方式

第二节2012年美国护理教育研究

- 一、美国护理教育体系
- 二、课程设置特点
- 三、护理教育评估
- 四、良好的护理教育支持环境

第三节对我国发展家庭护理的启示

第三章2012年中国医疗事业运行综述

第一节我国卫生事业发展情况分析

- 一、我国医院的资源情况
- 二、我国医院的诊疗及住院数量
- 三、我国医院病床使用情况
- 四、我国医院工作量情况
- 五、我国医院收支情况
- 六、我国医院住院病人前十位疾病构成

第二节2012年中国医院经营效益探析

- 一、医院经营效益的概念及内涵综述
- 二、医院经营效益分析应坚持原则
- 三、医院经营效益分析的目的
- 四、医院经营效益的表示方法
- 五、医院经营效益的费用—效益分析法

六、医院经营效益的费用—效果分析法

七、医院经营效益的简易比值分析法

八、医院经营效益的影响因素

第三节2012年中国营利性医院与非营利性医院分析

一、营利与非营利医院介绍

二、国外的非营利与营利性医院

三、美国营利性医院分析

四、营利性医院的财务制度探析

五、营利性医院的盈利模式探析

六、非营利性医院的筹资管理分析

七、社会资本办非营利性医院遭遇政策难题

第四节2012年中国医院发展建设面临的挑战与对策探讨

一、医改后医院发展面临的挑战与对策

二、医疗费用的降低需政府与医院共同努力

三、在新形势下医院创新发展的策略

四、国有医院深化改革的对策及相关建议

五、乡镇医院谋求发展的要点

第四章2012年中国护理工作热点问题探讨

第一节2012年中国护理工作的现状分析

一、护理工作超负荷

二、护士队伍敬业心下降

三、业务素质与科研意识不高

四、护士队伍继续教育、培训、科研力度不够

第二节2012年中国护理工作发展对策研究

一、提高护理水平及基础护理质量

二、推行整体护理

三、合理界定护理职能

四、提高护士工作吸引力,保障护士技术发展

第三节2012年中国护理模式问题研究

一、观念老化,模式陈旧

二、护理人力资源配置不合理

- 三、护理人员学历层次较低
- 四、缺乏多元化护理服务理念
- 五、临床护士缺乏科研意识

第四节2012年中国护理模式发展对策研究

- 一、更新观念,改进模式
- 二、合理利用护理人力资源
- 三、加强护理继续教育
- 四、培养护士多元化护理服务理念
- 五、增强临床护士科研意识

第五章2012年中国护理投诉问题研究

第一节2012年中国护理投诉情况

第二节2012年中国护理投诉多原因解析

- 一、护理人员缺乏自我保护意识
- 二、护理人员业务水平较低
- 三、服务理念不明确

第三节2012年中国加强护理管理对策

- 一、加强领导重视
- 二、注重聘任护士的培训

第六章2012年中国护理价格研究

第一节2012年中国护理服务价格现状分析

- 一、大部分护理服务属于倒贴成本的服务
- 二、护理操作技术及与一些材料均免费
- 三、护理服务价格普遍偏低

第二节2012年中国护理服务价格造成的负面影响

- 一、严重挫伤了护士的积极性
- 二、影响了护理质量
- 三、影响了护患关系
- 四、增加了护士工作量,加重护士人力不足

第三节2012年中国护理服务价格对策分析

- 一、适当提高护理技术劳务项目的收费

- 二、制定护理服务价格应进行成本测算
- 三、适度放开特需护理收费
- 四、加快护理经济研究

第七章2012年中国护理安全研究

第一节2012年中国职业损伤危险因素

- 一、传染性疾病的危害
- 二、化学性因素的危害
- 三、物理伤害
- 四、放射损伤
- 五、丧失理智患者对护士的伤害
- 六、心理社会性危害

第二节2012年中国职业防护现状分析

- 一、职业防护教育不到位
- 二、职业防护措施未能落实
- 三、防护用具不到位
- 四、防护评估不达标
- 五、防护费用不足

第三节2012年中国职业防护存在的问题分析

- 一、医护人员消毒灭菌知识缺乏
- 二、血源性传染病对护理人员的职业危害

第四节2012年中国职业安全防护对策

- 一、重视对护士进行教育
- 二、成立职业防护管理委员会
- 三、积极开发各类先进、安全、价廉的医疗器材
- 四、接触化疗药物时的防护

第八章2012年中国护理管理研究

第一节护理管理基础概述

- 一、护理管理理论与方法
- 二、护理人才管理
- 三、护理科研管理

第二节 护理模式研究

一、护理模式阐述

二、国内外护理模式比较

第九章 国内外护理风险管理研究

第一节 护理风险管理现状

第二节 护理风险管理程序

一、护理风险的识别

二、护理风险的评估

三、护理风险的管理技术

四、护理风险管理效果评价

第三节 护理风险管理策略

一、建立健全风险管理组织,预防为主

二、制定完善风险管理制度

三、持续护理教育培

第十章 2012年中国护理管理细分领域研究

第一节 门诊护理管理研究

一、理念与技术

二、管理模式

三、流程管理

四、特色门诊的管理

五、“大门诊观”

第二节 公共卫生机构护理管理研究

一、公共卫生机构护理管理现状调查

二、公共卫生机构护理管理存在的问题

1、疾病预防控制中心缺乏护理监督机构

2、人力资源得不到合理利用

3、隐性医源性感染无处不在

4、医疗废物处理不当,职业防护不严

三、公共卫生机构护理发展对策

1、建立、健全监督、检查机构

- 2、重视在职教育,提高认识
- 3、提高工作人员的制度执行力
- 4、合理安排体检

第三节临床护理查房研究

- 一、临床护理查房
- 二、临床护理查房的对策
 - 1、进一步细化护理查房的内容
 - 2、重视护理查房的质量
 - 3、处理好分工与协作的关系
 - 4、重视并规范护理查房记录的书写
- 5、护理查房理论体系研究

第十一章2012年中国护理人员执业研究

第一节2012年中国护理人员执业现状调查

第二节2012年中国护理人员执业调查结论

- 一、护理执业压力及风险大
- 二、护理工作得到认可一般
- 三、管理机制一般

第三节2012年中国护理人员执业对策研究

- 一、提高人力资源配备
- 二、加强对护理的重视
- 三、加强管理,引进人才

第十二章2012年中国护理人员使用机制研究

第一节2012年中国护理人员使用机制现状分析

第二节2012年中国护理人员使用机制存在的问题

- 一、护理人力资源不足
- 二、专业教育程度不高
- 三、护理人员安全激励机制落后
- 四、护理人员工资待遇不高
- 五、护士的流动性大

第三节2012年中国护理人员使用对策研究

- 一、增加临床一线护士数量
- 二、选用高素质护理人才
- 三、建立科学激励机制
- 四、合理调整临床护理队伍结构

第十三章2012年中国护理人员分层管理研究

- 第一节护理人员分层次管理的优势
- 第二节我国护理人员分层次使用现状分析
- 第三节2012年中国护理人员分层次使用的对策
 - 一、达到护士的配备标准
 - 二、根据护理人员综合能力进行护士分层
 - 三、德国护理行业非护理工作借鉴
 - 四、新加坡护士分层管理借鉴
 - 五、设立机动护士
 - 六、护理人才的培养

第十四章2012年中国临床护理人力资源研究

- 第一节2012年中国护理人力不足的现状分析
 - 一、非护理工作的因素
 - 二、医学发展的因素
 - 三、政策变化的因素
 - 四、护理人员流动的因素
 - 五、护理记录书写的因素
 - 六、社会需求的因素
- 第二节2012年中国护理人力资源对策
 - 一、加强人员配置和管理
 - 二、实行弹性排班,合理利用人力资源
 - 三、实行科室间护理人员的动态调配
 - 四、充分发挥保健因素的作用
 - 五、优化护理人员资源,充分调动护理人员的积极性
 - 六、减少非一线护理人员比例
 - 七、规范并简化护理文书书写

第三节2012年中国护理人力资源管理工作的建议

- 一、畅通人流、物流
- 二、整合流程,减少环节,方便病人
- 三、提高一线护理人员的待遇
- 四、完善护理立法

第十五章2012年中国消毒供应中心护理人力资源研究

第一节2012年中国消毒供应中心护理人力资源情况调查

第二节2012年中国消毒供应中心护理人力资源结果分析

- 一、医院领导的重视是中心发展的保证
- 二、延伸和扩展功能范围是中心发展的基础
- 三、转变观念是中心发展的关键
- 四、提高全体员工的业务素质势在必行
- 五、建立网络信息一体化系统
- 六、建立消毒供应中心集中管理模式
- 七、实行手术室、消毒供应中心一体化管理

第十六章2012年中国临床护理工作中男护士在岗情况研究

第一节男护士在临床护理工作中的优势分析

- 一、生理、心理方面的优势
- 二、某些特殊医疗服务部门的需要
- 三、男护士在护理管理队伍中的作用
- 四、目前临床男护士现状

第二节2012年中国阻碍男性护理队伍发展的因素分析

- 一、影响因素
- 二、应对策略

第十七章2012年我国护理科研研究

第一节2012年我国护理教育的特点

第二节2012年中国开展护理科研面临的挑战

- 一、缺乏开展护理科研的意识
- 二、缺乏扎实的专业知识和科研能力

三、缺乏临床护理研究的资源

第三节2012年中国护理科研发展对策

一、增强护理科研意识

二、加强专业知识学习,不断培养科研能力

三、强化护理学科建设,挖掘护理科研资源

第十八章2012年中国在职护理人员信息素质现状分析

第一节2012年中国在职护理人员信息素质现状的调查

第二节2012年中国在职护理人员信息素质问题探讨

第三节2012年提高在职护理人员获取信息能力分析

一、提高在职护理人员计算机运用能力

二、提高在职护理人员文献检索能力

三、提高在职护理人员英语水平

四、提高在职护理人员利用图书馆信息资源的能力

第十九章2012年中国中等护理专业课堂教学研究

第一节2012年中国中等护理专业课堂教学情况调查

第二节2012年中国中等护理专业课堂教学情况结果分析

一、中专护生课堂教学的现状不容乐观

二、影响中专护生课堂学习的因素

第三节2012年中国中等护理专业课堂教学情况策略解析

一、严把招生准入关,提高生源质量

二、培养学生的专业认同感,提高学习兴趣

三、优化课程设置,注重科学实用

四、改进教学方法,强化人文教学

第四章2012年中国护理人员教育及远程训练研究

第一节2012年中国护理教育现状综述

一、教学层次与方法

二、训练模式的不足

三、远程教育优劣势分析

第三节2012年中国护理人员远程教育的可行性分析

- 一、相关的政策依据
- 二、良好的网络支持
- 三、网络课程建设工程
- 四、教学实践基础

第二十章2012年中国护理实验教学研究

第一节2012年中国护理实验教学现状分析

第二节2012年中国护理实验教学改革

- 一、更新理念
- 二、改革实验教学内容
- 三、改进教学方法
- 四、改革考核方式
- 五、强化实验室建设和管理
- 六、培养新型教师

第二十一章2012年中国社区护理运行态势分析

第一节2012年中国社区护理的现状综述

- 一、缺乏社区护理的宏观调控及有效的管理机制
- 二、业务范围广泛,缺乏合理的分工
- 三、工作人员不足且素质不高
- 四、社区护理人才缺乏

第二节2012年中国社区护理—老年社区护理现状

- 一、老年病人护理要点分析
 - 1、提供舒适的环境和安全设施
 - 2、做好心理沟通
 - 3、加强日常生活护理
 - 4、加强用药指导
 - 5、帮助建立良好的生活方式
- 二、老年护理需求分析
- 三、服务内容以老年慢性病护理为主
- 四、老年社区护理服务形式多样
- 五、社区老年护理具有多样化的组织体系

六、老年社区护理面临的挑战

1、对护理人员的挑战

2、对社会的挑战

第二节2012年中国社区护理发展对策

一、提高对社区护理的重视和投入

二、确社区护士分工

三、发展社区护理研究

四、提高社区护理人员素质

第二十二章2012年中国姑息护理研究

第一节姑息护理相关概述

一、姑息护理的概念

二、与临终关怀的区别

三、姑息护理的范围

第二节2012年中国姑息护理的模式研究

一、住院照顾

二、家居式服务

三、义工服务

第三节2012年中国姑息护理的现状分析

第四节2012年中国姑息护理发展对策

一、面向大众开展死亡教育课程

二、针对护理学生开设姑息护理课程

三、建立姑息护理质量标准体系

四、政策扶持

第五节临终关怀研究

一、临终关怀的理念

二、临终关怀的服务机构

三、临终关怀服务重点

四、死亡教育

第二十三章 2013-2017年中国医院行业的前景与趋势分析

第一节2013-2017年中国医疗卫生事业的发展趋势

- 一、中国医疗市场化商业前景广阔
- 二、中国医疗改革前景展望
- 三、保险资金明年投资盯上医疗机构两者结合前景广阔

第二节2013-2017年中国医院行业的发展趋势

- 一、未来中国医院的主要发展走向
- 二、创建洁净医院成为中国医院未来的发展方向
- 三、现代化医院发展趋势

第三节2013-2017年中国医院产业盈利预测分析

第二十四章2013-2017年中国医疗护理业投资前景预测

第一节2012年中国医疗护理业投资概况

- 一、医疗护理业投资特性
- 二、医疗护理业投资价值研究
- 三、医疗护理投资环境分析

第二节2013-2017年中国医疗护理业投资机会分析

- 一、医院领域拥有广阔投资空间
- 二、中国鼓励社会资金投入办医疗产业

第三节2013-2017年中国医疗护理业投资面临的问题

- 一、医院的投资门槛
- 二、医疗行业投资慎防三大误区
- 三、中国将严格控制大型医院发展速度及规模

第四节2013-2017年中国医疗护理业投资建议

图表目录（部分）

图表：护理投诉状况分析

图表：护理人力资源状况调查表

图表：30岁以下病房护士状况调查表

图表：护理人员专业教育程度及途径

图表：护理人员不同年龄段工资待遇情况

图表：护理人员流动情况统计表

图表：护理执业压力及风险情况

图表：护理工作得到认可的状况

图表：管理者关心、支持、培训护理人员状况人

图表：我院在职护理人员信息意识调查统计例

图表：我院在职护理人员信息能力调查统计例

图表：消毒供应中心工作人员占医院病床数的比例

图表：护理人员占全体员工的构成比

图表：护理人员职称构成比

图表：护理人员学历构成比

图表：护理人员年龄(岁)构成比

图表：中专护生对课堂学习情况选择率最高的选项

图表：中专护生的专业认同感

图表：影响中专护生课堂学习行为的相关因素

图表：中国GDP分析

图表：中国物价指数分析

图表：中国城镇人员从业状况

图表：中国存贷款利率变化

图表：中国财政收支状况

图表：历年来中国卫生机构数

图表：历年来卫生机构床位数回顾

图表：全国卫生机构专业卫生人员数

图表：中国医疗机构数

图表：中国医疗机构床位数

图表：各地区医疗机构床位数

图表：各地区卫生人员数

图表：全国各个时期卫生基本建设投资

图表：“十一五”期间全国甲、乙类法定报告传染病发病及死亡率

图表：“十一五”期间全国农村三级卫生服务网

图表：卫生部门综合医院医生人均每天担负工作量

图表：“十一五”期间全国卫生机构及床位数

图表：“十一五”期间全国卫生总费用测算数（当年价格）

图表：“十一五”期间医学专业毕业生、招生及在校学生数

图表：略……

本研究报告数据主要采用国家统计局数据，海关总署，问卷调查数据，商务部采集数据等数据库。其中宏观经济数据主要来自国家统计局，部分行业统计数据主要来自国家统计局及市场调研数据，企业数据主要来自于国统计局规模企业统计数据库及证券交易所等，价格数据主要来自于各类市场监测数据库。

详细请访问：<http://www.bosidata.com/qitayiyao1304/l09165E7ZN.html>