



护理康复项目分主体评分标准

(护康一体版)



制定单位： 广州华南商贸职业学院
广州中医药大学顺德医院附属勒流医院
广州番禺区康复医院
广州华医中医院有限公司
广州市仁民中医院有限公司
广州同和医院有限公司
广州医和堂中医门诊部

为科学、客观地评估护理康复项目的实施质量与成效，特制定本分主体评分标准。该标准旨在构建一个多维度的评价体系，针对项目发起/管理方、临床执行团队（护士、康复师等）、以及患者（及其家属）等不同核心主体，设立差异化的评价指标。内容将涵盖：对管理方的项目规划、资源保障与质控机制；对执行团队的流程规范性、专业能力、跨学科协作及人文关怀；对患者的康复效果、满意度及参与度等进行综合量化考评。通过此标准，期望促进各环节责任落实，推动护理康复服务的标准化与持续改进。



广州华南商贸职业学院



广州中医药大学顺德医院附属勒流医院



广州番禺区康复医院



广州市仁民中医院有限公司



广州同和医院有限公司



广州医和堂中医门诊部



康园（广州）人才发展中心



广州华医中医院有限公司



广州市从化区中医医院

2021 年 05 月 31 日

护理康复项目分主体评分标准（护康一体版）

一、评分框架说明

本标准依据“多元评价、客观量化、闭环反馈”的综合评价理念，按评价主体拆分为四个独立评分表，包括护理导师、康复导师、患者/家属及在校导师。各主体评分均采用百分制，最终综合评分按以下权重加权计算：

护理导师评分	康复导师评分	患者/家属评分	在校导师评分
30%	30%	20%	20%

二、护理导师评分表（100 分）

1. 一级指标及权重

临床思维与决策	专业技术操作	团队协作与沟通	持续改进能力
40%	35%	15%	10%

2. 详细评分标准

二级指标	评分等级与行为描述	权重	得分
1. 基础病情评估	5 分：全面系统评估，准确识别护理问题 4 分：评估完整，需少量提示识别潜在风险 3 分：基本完成评估，遗漏 1-2 项护理要点 2 分：评估不完整，需导师指导修正 1 分：无法独立完成评估流程	15%	
2. 护理计划制定	5 分：计划科学个性化，体现整体护理理念 4 分：计划可行性强，需微调优化细节 3 分：计划基本合理，存在 1 处逻辑漏洞 2 分：计划不完善，需重大调整 1 分：计划脱离实际，无法执行	15%	

3. 综合风险评估	5分：全面识别护理风险，制定完善防控方案 4分：能识别主要风险，防控措施基本完善 3分：风险识别不全面，需补充防控措施 2分：风险评估不足，防控意识薄弱 1分：无法识别关键风险点	10%	
4. 基础护理技术	5分：操作规范精准，患者体验佳 4分：操作熟练，偶有细节需改进 3分：基本规范，存在1处非关键性错误 2分：操作流程不熟练，需纠正2处以上 1分：操作违规，存在安全隐患	20%	
5. 护理设备使用	5分：熟练操作各类护理设备，能排查故障 4分：能独立操作常规设备，参数设置准确 3分：基本掌握设备操作，需核对参数 2分：操作设备不熟练，需导师指导 1分：无法正确使用设备	15%	
6. 护康协同能力	5分：主动发起护康协作，高效整合护理方案 4分：积极参与协作，能提出专业建议 3分：能配合协作，主动性一般 2分：协作意识薄弱，需督促参与 1分：无法有效协同，影响整体照护质量	15%	
7. 反思改进能力	5分：深度反思护理实践不足，形成系统性改进方案 4分：能针对性反思问题，提出可行改进措施 3分：有基本反思，改进措施笼统 2分：反思肤浅，缺乏具体改进行动 1分：无反思意识，重复犯同类错误	10%	

三、康复导师评分表（100 分）

1. 一级指标及权重

临床思维与决策	专业技术操作	团队协作与沟通	持续改进能力
40%	35%	15%	10%

2. 详细评分标准

二级指标	评分等级与行为描述	权重	得分
1. 功能障碍评估	5 分：精准评估功能障碍程度，制定分级康复目标 4 分：评估全面，康复目标设定合理 3 分：基本完成评估，目标设定不够具体 2 分：评估片面，需修正康复方向 1 分：无法独立完成功能评估	15%	
2. 康复计划制定	5 分：计划符合 ICF 框架，阶段目标明确可测量 4 分：计划科学合理，需优化康复时序 3 分：计划基本可行，存在 1 处流程问题 2 分：计划缺乏个性化，需全面调整 1 分：计划不符合功能恢复规律	15%	
3. 综合风险评估	5 分：全面识别康复风险，制定联合防控方案 4 分：能识别主要风险，防控措施基本完善 3 分：风险评估不全面，需补充防控措施 2 分：风险意识薄弱，防控措施不足 1 分：无法识别康复安全隐患	10%	
4. 康复治疗技术	5 分：技术应用精准，能根据反应即时调整 4 分：技术操作规范，患者配合度良好 3 分：基本掌握技术，需提示调整参数 2 分：技术应用不熟练，效果欠佳 1 分：无法正确实施康复技术	20%	
5. 康复设备使用	5 分：精通康复设备操作，能优化参数设置 4 分：熟练操作专业设备，安全意识强 3 分：基本操作康复设备，需监督指导 2 分：设备操作不熟练，存在安全风险 1 分：无法独立操作康复设备	15%	

二级指标	评分等级与行为描述	权重	得分
6. 护康协同能力	5分：主动协调护康方案，优化康复实施流程 4分：积极参与协作，能提出专业建议 3分：能配合协作，主动性一般 2分：协作意识薄弱，需督促参与 1分：无法有效协同，影响康复效果	15%	
7. 反思改进能力	5分：深度反思康复实践不足，形成系统性改进方案 4分：能针对性反思问题，提出可行改进措施 3分：有基本反思，改进措施笼统 2分：反思肤浅，缺乏具体改进行动 1分：无反思意识，重复犯同类错误	10%	

四、患者/家属评分表（100分）

1. 评分维度及权重

照护体验	沟通理解	人文关怀
40%	30%	30%

2. 详细评分标准

评估项目	评分等级描述	权重	得分
1. 整体照护感受	5分：非常满意，感受到专业且贴心的照护 4分：比较满意，照护需求基本得到满足 3分：一般，没有特别不满意的地方 2分：不太满意，部分需求未得到关注 1分：非常不满意，照护体验差	20%	
2. 康复效果感知	5分：明显感受到功能改善，对康复有信心 4分：感受到一定改善，对康复有期待 3分：变化不明显，希望加快进度 2分：未感受到改善，对康复有疑虑 1分：感觉状况没有好转	20%	

评估项目	评分等级描述	权重	得分
3. 沟通理解能力	5分：完全理解照护方案，沟通非常顺畅 4分：基本理解方案，沟通比较顺畅 3分：部分理解，需要重复解释 2分：不太理解，沟通存在障碍 1分：完全不理解，无法有效沟通	30%	
4. 人文关怀体验	5分：感受到充分尊重和关怀，情绪得到很好照顾 4分：感受到尊重，情绪得到基本照顾 3分：一般，没有特别的关怀感受 2分：感受到被忽视，缺乏人文关怀 1分：感受到不被尊重	20%	
5. 隐私保护满意度	5分：隐私得到完全保护，非常放心 4分：隐私基本得到保护，比较放心 3分：一般，没有明显隐私问题 2分：隐私保护不够，有些担心 1分：隐私未得到保护，感到不安	10%	

五、在校导师评分表（100分）

1. 一级指标及权重

理论知识应用	护康整合能力	学习发展能力
35%	30%	35%

2. 详细评分标准

二级指标	评分等级与行为描述	权重	得分
1. 护理理论应用	5分：熟练应用护理理论指导临床实践，准确性高 4分：能较好应用理论，偶需提示 3分：基本能应用，准确性一般 2分：理论与实践脱节，应用能力弱 1分：无法应用护理理论	15%	

2. 康复理论应用	5分：熟练应用康复理论指导实践，方案科学 4分：能较好应用理论，需优化细节 3分：基本能应用，准确性一般 2分：理论与实践脱节，应用能力弱 1分：无法应用康复理论	20%	
3. 护康知识整合	5分：深度整合护康知识，创新照护方案 4分：能综合应用护康知识，解决复杂问题 3分：基本掌握护康知识，应用能力一般 2分：知识掌握零散，应用不灵活 1分：护康知识薄弱，无法综合应用	30%	
4. 学习主动性	5分：主动拓展护康前沿知识，创新服务方法 4分：能完成学习要求，积极应用新知识 3分：按要求学习，应用能力一般 2分：学习被动，需督促完成 1分：缺乏学习动力，知识更新滞后	15%	
5. 信息素养能力	5分：高效获取并批判性应用专业信息 4分：能有效获取和应用信息 3分：基本能获取信息，应用能力一般 2分：信息获取能力弱，应用局限 1分：无法有效获取专业信息	10%	
6. 职业发展潜力	5分：展现卓越专业潜能，具备领导特质 4分：具备良好发展潜力，积极进取 3分：发展潜力一般，需更多实践锻炼 2分：发展动力不足，需引导 1分：缺乏职业发展意识	10%	

六、综合评分合成方法

1. 主体评分权重：

护理导师评分	康复导师评分	患者/家属评分	在校导师评分
30%	30%	20%	20%

2. 总分计算公式：

$$\text{综合得分} = \text{护理导师评分} \times 0.3 + \text{康复导师评分} \times 0.3 + \text{患者评分} \times 0.2 + \text{在校导师评分} \times 0.2$$

3. 等级界定标准：

优秀	良好	合格	待改进	不合格
90-100 分	80-89 分	70-79 分	60-69 分	<60 分