

医院管理学教程

黄永昌 主编

YIYUANGUANLIXUEJIAOCHENG ●

● 光明日报出版社 ●

医 院 管 理 学 教 程

主 编 黄永昌

副主编 史自强 陈培元 姚高升 陆 恒

阎惠中 刘绍朱

编 委 (按姓氏笔划为序)

于宗河 王志明 王环增 史自强

刘绍朱 刘连忠 李宝春 李保罗

陈培元 陆 恒 金丕焕 罗嘉典

姚高升 胡浩波 徐 颖 阎惠中

黄永昌 康 庚 蔡仁华

光 明 日 报 出 版 社

医院管理学教程

黄永昌 主编

光明日报出版社出版

中国医院管理杂志社发行

黑龙江五常印刷厂印刷

787×1092毫米/16 35.75印张 832千字

1990年7月第1版 1990年7月第1次印刷

印数：1—3000

ISBN7—80014—752—5/B·0041 定价：11.80元

序

由卫生部直属高等医学院校参加并由同济医科大学、北京医科大学、北京中医学院牵头并特邀部分医学院校、卫生管理学院的专家、教授共同组织编写了《医院管理学教程》。这本书在内容上注意结合中国国情与社会主义医院的实际介绍医院管理学基本理论和基本方法。力求科学性、准确性，重点突出，结构简练；既适当介绍了国外医院管理经验与信息，又将国内较成熟的医院管理实践充实在各章节中。

本书可供高等医学院校卫生管理专业学生和卫生管理函授教学和自学用参考书。为提高教学效果考虑，本书还拟订了参考用的教学大纲，并在各章节附有讨论题。

医院管理学作为一个学科，是管理学的一个分支，国外有百余年历史，但我国起步较晚，本书出版是为了发展我国卫生管理事业，提高医院管理科学水平，促进卫生管理队伍的培训增砖添瓦。

在《医院管理学教程》出版之际，我期望本书对读者能有所裨益。

陈 敏 章

一九八九年九月一日

前 言

为适应卫生管理事业发展需要,国家卫生部在八十年代初先后在一些医学院校建立卫生事业管理干部培训中心,在省市也先后建立卫生管理干部学院或在职工医学院内设立管理专业,为国家培养了一大批卫生事业管理干部。医院管理学是卫生事业管理专业中的重要课程之一,各院校在教学实践中编写了讲义和教学大纲并积累了宝贵的教学经验。

考虑到医院管理学在高等医学院校管理专业中有严格限定的时数和教学的基本内容,各院校普遍要求合作编写试用教学大纲和基本教材。1987年卫生部科教司同意组织各院校编写基本教材,经二年多的努力终于实现了。

参加本书编写单位有同济医科大学、北京医科大学、北京中医学院、上海医科大学、上海第二医科大学、西安医科大学、哈尔滨医科大学、中国协和医科大学、湖南医科大学、中国医院管理杂志社、黑龙江省卫生管理干部学院、泰山医学院、吉林省卫生干部管理学院、卫生部有关司局、军队系统和北京市有关医院共二十多个单位,共邀请23名专家教授组成编委会。

本书编写宗旨是遵循四项基本原则,根据我国医院的实际,介绍医院管理学的基本理论和基本方法,并适当介绍国外医院管理一些新理论和方法。在内容安排上强调理论与实践相结合,力求达到系统性、科学性,并按教学要求每章附有思考题。

本书按卫生管理专业本科班总体教学计划安排医院管理学150学时的教学内容,并重点照顾了卫生管理专科班和函授班的要求。对现在大量从业务岗位上因工作需要调任管理岗位的各级管理干部尤其医院管理干部,本书也可作为岗位培训和自学的教材。

当前医院管理面临不断深化改革,各省市对医院的管理体制改革、经营和质量管理都创造了一些行之有效的经验,本书对于一些比较成熟的经验也在各章节中适当介绍,但受篇幅与教材特性的规定,许多研究性理论和观点不能大量编入,读者还需要从杂志与专著中去探求。

在本书编写过程中得到卫生部陈敏章部长和崔月犁前部长的热情支持,同济医科大学、北京医科大学、北京中医学院牵头做好组织工作并提供人力、物力支持,有关院校和单位也给我们热情支持与帮助,并承蒙中国医院管理杂志社出版,许多同志为本书绘画和誊写,在此并表示感谢。

由于医院管理学在我国还属年轻学科,涉及管理学与医学等广泛知识领域,与卫生工作政策、方针也息息相关,可以说医院管理学是知识密集、信息量大,其中待开拓领域尤多。本书作者因管理经验和知识所限,错误缺点在所难免,诚恳希望国内外读者、学者批评指正,以便今后进一步修改。

《医院管理学教程》编委会

1989年9月

目 录

第一篇 绪 论

第一章 医院管理学概论

第一节 管理学基本概念	(1)
第二节 管理学原理与医院管理	(3)
第三节 医院管理学的基本概念	(6)
第四节 医院管理的职能	(7)
第五节 医院管理学发展简史	(8)
第六节 现代医院发展趋势及面临的问题	(12)

第二章 医院概论

第一节 医院发展简史	(14)
第二节 医院的性质和特点	(17)
第三节 医院的任务	(20)
第四节 医院的类型与规模	(22)
第五节 医院的发展趋势	(26)

第三章 医院管理学与相关学科

第一节 与医院管理学相关的学科	(29)
第二节 当前应努力掌握的主要相关学科	(32)
第三节 相关学科在医院管理中的应用	(39)

第四章 现代管理理论、技术和方法

第一节 现代管理理论	(42)
第二节 现代管理技术	(44)
第三节 现代管理方法	(47)

第二篇 医院领导体制及组织结构

第五章 领导体制及领导成员

第一节 领导体制的基本概念	(50)
第二节 医院领导体制的转变和现状	(51)
第三节 目前领导体制结构主要模式	(51)
第四节 医院领导权限与责任类型	(53)
第五节 医院领导体制应贯彻民主集中制	(54)

第六节 医院领导的结构·····	(55)
第七节 医院领导成员应有的素质与能力·····	(56)

第六章 医院的组织机构

第一节 医院组织设置的原则·····	(61)
第二节 医院的组织结构和系统·····	(62)
第三节 医院的构成部门和病床编设·····	(64)

第七章 医院职能科室管理

第一节 职能机构的地位和作用·····	(71)
第二节 医院机构的职能·····	(71)
第三节 医院的管理职能机构·····	(72)

第八章 医院人员编制

第一节 概述·····	(76)
第二节 医院人员编制的原则·····	(78)
第三节 医院人员编制确定的方法·····	(81)
第四节 我国医院人员编制基本情况·····	(88)

第九章 医院人才管理

第一节 人才管理的概念·····	(92)
第二节 医院人才管理的意义·····	(93)
第三节 医院人才管理·····	(94)

第三篇 医院行政及思想政治工作管理

第十章 医院的宏观管理概述

第一节 医院宏观管理的意义·····	(99)
第二节 医院宏观管理的内容·····	(101)

第十一章 医院计划管理

第一节 医院计划管理的意义·····	(104)
第二节 医院计划的制订·····	(105)

第十二章 医院目标管理

第一节 目标管理的概念与特点·····	(109)
第二节 医院目标管理的意义·····	(110)
第三节 医院目标管理的基本程序·····	(111)

第十三章 医院行政事务与医事管理

- 第一节 医院行政事务管理 (117)
- 第二节 医事管理 (119)

第十四章 医院思想政治工作管理

- 第一节 医院思想政治工作内容 (121)
- 第二节 医院思想政治工作方法 (124)
- 第三节 医院思想政治工作科学化 (126)
- 第四节 社会主义初级阶段医院党组织的任务 (131)

第四篇 信息管理

第十五章 医院信息管理

- 第一节 医院信息的特点和分类 (133)
- 第二节 医院信息的管理 (134)
- 第三节 医院图书情报资料管理 (136)

第十六章 医院统计管理

- 第一节 医院统计工作的任务和程序 (139)
- 第二节 医院统计指标及其应用 (142)
- 第三节 统计工作的组织管理 (155)

第十七章 病案工作管理

- 第一节 病案及其管理概述 (156)
- 第二节 病案的业务管理 (159)
- 第三节 病案的组织管理 (166)

第十八章 医院传呼像视系统管理

- 第一节 医院通讯系统管理 (169)
- 第二节 病房传呼系统管理 (171)
- 第三节 医院的像视系统 (172)
- 第四节 医院遥控系统 (173)

第十九章 计算机在医院管理中的应用

- 第一节 计算机在医院管理中的应用范围 (175)
- 第二节 医院应该装备什么样的计算机 (178)
- 第三节 选购电子计算机应注意的问题 (180)
- 第四节 实现医院管理计算机化的组织和人员 (183)

第五篇 质量管理

第二十章 医疗服务质量管理概述

第一节 医疗服务质量概念	(187)
第二节 医疗服务质量的形成与限制条件	(188)
第三节 医疗服务质量管理的原则	(190)
第四节 医疗服务质量管理发展趋向	(191)

第二十一章 医院质量标准

第一节 医院质量标准的概念	(194)
第二节 医院质量标准的分类	(195)
第三节 医院质量标准化体系	(200)

第二十二章 质量控制与评价

第一节 全面质量管理在医院的应用	(204)
第二节 医院质量管理常用的数理统计方法	(206)
第三节 医院质量的控制与评价	(216)

第二十三章 医院质量管理的组织实施

第一节 质量教育	(225)
第二节 质量责任制	(226)
第三节 质量的组织管理	(227)
第四节 质量保证体系	(230)
第五节 质量管理中的经济观念	(232)

第六篇 医院预防及安全管理

第二十四章 医院卫生学管理

第一节 院内感染的控制	(235)
第二节 医院的消毒隔离管理	(242)
第三节 医院的环境卫生管理	(246)

第二十五章 医院安全管理

第一节 医院安全管理的重要性	(252)
第二节 医院安全管理的范围	(253)
第三节 医疗安全管理	(254)
第四节 医疗差错、事故处理原则及标准	(256)

第七篇 诊疗工作管理

第二十六章 诊疗管理概述

- 第一节 诊疗管理的意义与任务 (259)
- 第二节 诊疗管理的内容 (260)

第二十七章 门诊管理

- 第一节 门诊的任务与类型 (262)
- 第二节 门诊工作的特点 (264)
- 第三节 门诊的规模和工作量 (264)
- 第四节 门诊的就诊流程 (266)
- 第五节 门诊的组织体制和业务管理 (269)

第二十八章 医院急诊管理与急救医疗

- 第一节 医院急诊科(室)的任务和设置 (274)
- 第二节 急诊科人员的配备和要求 (277)
- 第三节 急诊科的领导体制和业务管理 (278)
- 第四节 急救医疗发展的现状和趋势 (282)

第二十九章 住院诊疗管理

- 第一节 住院诊疗管理的意义 (286)
- 第二节 住院诊疗管理的特点 (287)
- 第三节 住院诊疗管理的任务 (288)
- 第四节 住院诊疗组织 (289)
- 第五节 病人入院、出院管理 (290)
- 第六节 检诊与查房 (291)
- 第七节 计划诊疗制 (292)
- 第八节 会诊 (294)
- 第九节 抢救 (294)

第三十章 康复医疗管理

- 第一节 康复医学概念及其社会意义 (296)
- 第二节 康复医疗的工作内容 (298)
- 第三节 康复组织管理 (301)

第八篇 护理管理

第三十一章 护理组织系统

- 第一节 护理的领导系统 (308)

第二节	护理业务体制	(310)
第三节	现代医院护理与医疗的关系	(313)

第三十二章 病房管理

第一节	病房管理的内容	(315)
第二节	病房管理的方法	(316)
第三节	重症监护管理	(319)
第四节	病室环境管理	(322)

第三十三章 临床护理管理

第一节	临床护理的特点	(323)
第二节	临床护理的业务管理	(324)
第三节	临床护理的发展趋势	(325)

第三十四章 心理护理管理

第一节	心理护理概念及心理因素作用	(328)
第二节	心理护理的内容和方法	(329)
第三节	护理人员应有的心理素质	(332)
第四节	强化心理护理管理	(335)

第三十五章 医院的社会服务

第一节	家庭医疗管理	(336)
第二节	围产医疗管理	(338)
第三节	社会医疗管理	(338)
第四节	医院与群众性卫生活动	(339)
第五节	自我医疗保健	(340)
第六节	社会护理管理	(340)

第九篇 中医管理

第三十六章 中医院管理

第一节	中医院管理的特点	(344)
第二节	中医院管理的任务	(345)
第三节	中医院管理的基本内容	(346)
第四节	中医现代化的道路及对策	(370)
第五节	中医院管理体制	(371)

第三十七章 综合医院中医科管理

第一节	综合医院中医科的地位、作用	(373)
-----	---------------------	---------

第二节	综合医院中医科的任务及设置	(374)
第三节	综合医院中医科的业务管理	(375)

第三十八章 中医护理管理

第一节	中医护理工作的发展概况	(378)
第二节	中医院护理工作的地位和作用	(378)
第三节	中医院护理工作的任务	(379)
第四节	中医院护理组织	(379)
第五节	中医院护理业务工作基本要求	(380)

第十篇 医技管理

第三十九章 医学影像与功能检查管理

第一节	医学影像的范围	(384)
第二节	医学影像的管理	(386)
第三节	功能检查的范围	(392)
第四节	功能检查的管理	(393)

第四十章 临床检验与输血管理

第一节	临床检验管理	(395)
第二节	输血管理	(398)

第四十一章 手术室与麻醉科管理

第一节	手术室的管理	(403)
第二节	麻醉科组织与管理	(408)

第四十二章 临床病理工作管理

第一节	病理科组织设置	(412)
第二节	病理科的工作范围	(414)
第三节	病理业务管理	(415)

第四十三章 营养部(科)管理

第一节	临床营养在医疗保健中的作用	(418)
第二节	营养部(科)的任务与组织管理	(419)

第四十四章 医院药剂科管理

第一节	药剂科的任务与组织	(423)
第二节	药剂科的人员及编制	(424)
第三节	药剂科的设置及建筑面积	(425)

第四节	医院药事管理委员会	(426)
第五节	药剂科的质量管理	(426)
第六节	药剂科的经济管理	(428)
第七节	特殊药品管理	(429)
第八节	新药、新制剂管理	(430)
第九节	临床药学	(430)
第十节	药物不良反应监察	(431)

第四十五章 消毒器材供应及高压氧治疗的管理

第一节	消毒器材供应管理的意义	(432)
第二节	高压氧治疗的管理	(435)

第十一篇 科研及教学管理

第四十六章 医院科研管理

第一节	医院科研的意义	(437)
第二节	医院科研的组织管理	(437)
第三节	医院科研工作管理内容与实施	(439)
第四节	医院科研支持条件的建设	(441)
第五节	医院科研队伍与科技管理人才培养	(442)

第四十七章 医院教学管理

第一节	医院教育管理机构与职能	(444)
第二节	医院教育的管理原则与指导思想	(445)
第三节	医院教育管理的主要内容	(446)

第十二篇 医院经营管理与评价

第四十八章 医院经济管理

第一节	医院经济管理概念	(451)
第二节	医院会计	(453)
第三节	财务管理	(454)
第四节	预算管理	(455)
第五节	成本管理	(457)

第四十九章 医院经营

第一节	医院经营的指导思想	(458)
第二节	医院经营模式	(460)
第三节	医院经营机制	(461)

第四节	医院经营责任制	(462)
第五节	医院收支平衡分析方法	(464)
第五十章	经营管理的评价	
第一节	评价的范围与内容	(465)
第二节	医院经营分析的意义与方法	(468)
第三节	医疗经济效益评价	(471)
第五十一章	医院兼营管理	
第一节	医院兼营的意义及内容	(473)
第二节	医院兼营的效益评价	(474)
第十三篇 后勤管理		
第五十二章	医院建筑	
第一节	医院建筑的总体规划	(476)
第二节	医院建筑的基本要求	(481)
第三节	门诊建筑	(485)
第四节	病房建筑	(487)
第五节	其他医疗用房建筑	(492)
第六节	旧院改造	(493)
第五十三章	设备及材料管理	
第一节	设备管理的任务	(495)
第二节	设备的使用与分配	(496)
第三节	设备更新的依据	(497)
第四节	设备购置原则与注意事项	(500)
第五节	医院的材料管理	(501)
第五十四章	服务保障管理	
第一节	水、电、供热管理	(504)
第二节	制冷与空调	(513)
第三节	医院被服装具管理	(514)
第四节	车辆运输管理	(516)
第五节	仓库管理	(518)
第六节	医院庭艺化管理	(520)
第五十五章	医院的公共关系	
第一节	医院公共关系的概念	(522)

第二节	医院开展公共关系工作的意义	(526)
第三节	医院公共关系组织机构及领导体制	(527)
第四节	医院公共关系工作的内容与主要方法	(528)

第五十六章 医院管理的法制化

第一节	医院的法律制约	(530)
第二节	医院适用的法规	(532)
第三节	医院设法律顾问的意义	(534)

第一篇 绪 论

第一章 医院管理学概论

第一节 管理学基本概念

一、基本概念

管理 management有管辖、控制、支配、经营和经理的意思，与Administration略有不同，后者侧重行政和产业的经营，也有管辖之意。

管理是人类组织社会活动的一个最基本手段。大至一个国家、甚至国际，小至几个人组成的群体，无论进行何种社会活动，都离不开管理，通过管理，人们才能组织起来，达到某种预定的目标。

管理起源于人类的共同的社会性劳动，从比较简单的劳动，到复杂的劳动，只要是社会劳动，都存在着分工与协作，但科学管理是随着工业化产生而出现的。

管理作为一门科学，在西方是从十九世纪开始的，科学管理的代表人物公认的是泰勒(F.W.Taylor 1856—1915)，1911年他发表了《科学管理原理》称为泰勒制，至今仍有指导意义。

现代科学技术的进步，社会化大生产、科学分工日趋复杂，综合要求更高，因此管理科学愈来愈显示其重要性，它是一种特定形态的生产力。

管理科学是一门高度综合性的边缘科学，其理论领域和方法学涉及许多学科为经济科学、技术科学、自然科学、心理学、现代数学、行为科学 管理系统工程和方法论，尽管各个部门的管理特点不同，都有各自的侧重点，但管理的基本原理，基本功能和基本方法有共同性。

对“管理”一词的基本定义，各家说法不同，有的认为管理就是领导，管理就是决策；有的认为管理的本质就是放大所管理系统的功能 $1 + 1 > 2$ ，至于放大的倍率，取决于管理功能的发挥。Samuel c certo 将管理定义为“管理是通过人和组织手段的作用达到组织目标的过程”。1979年Sisk提出“管理就是通过计划、组织、领导和控制等活动来统一安排和利用各种资源，以实现既定目标的过程。近年来，人们将管理综合定义为“管理就是运用组织、计划、协调、指导、影响、控制等基本职能和措施，有效地利用人、财、物、方法、时间、信息和能量等基本要素，促其互相配合，发挥其最高效率，以达到组织的目标”。

二、管理的二重性

管理的二重性，即管理具有社会属性和自然属性。

社会属性：它反映了一定的社会形态中，代表统治阶级的利益和要求，受生产关系、社会制度 and 经济基础的影响和制约。

自然属性：反映了社会劳动，发展生产力，在组织、协调的科学管理规律性，是科学活动的总结。自然属性是自然科学的客观性，所以它的科学管理知识，资本主义国家可用，社会主义国家也可以用。

三、管理学理论产生、发展简述

1. 早期的管理学理论：在十八世纪，由于欧洲工业革命的产生，出现管理理论的萌芽，为亚当·史密(Adam Smith 1725—1790)的劳动价值论和分工理论等，对资本主义经济管理有促进作用，强调管理者的经验和工人的生产技术，所以又称传统管理或经验管理。

2. 科学管理理论：在十九世纪末、二十世纪初，美国的泰勒是这个理论的创始人，科学管理理论主要针对提高企业中的劳动生产率，主要内容为：(1)工作定额原理，对职工制订合理的日工作量。(2)第一流工人制，挑选第一流工人和培训第一流工人。(3)调查研究，为定额和操作方法提供科学依据。(4)刺激性付酬制度，建立差别计件工资制。(5)工序和生产工具的改进，减低成本，提高工效，减少疲劳，后来产生了流水作业线。(6)对制订标准和实际进行比较，实行有效控制。(7)提出职能管理原理和例外管理原理等，泰勒制的实施大大提高生产效率与质量，当然也存在忽视人的能动作用。

3. 现代管理科学理论：在二十世纪三十年代至第二次世界大战结束，产生了新的管理决策理论，主要代表为西蒙(Herbert A. Simon)和梅奥(G. Mayo)，西蒙提出管理决策理论，他对经济组织内的决策程序(Decision Making process)进行了开创性研究，曾获得1978年诺贝尔经济学奖。他认为决策程序是全部管理过程，全部决策，从确认决策目标开始，并寻求达到目标的各种可供选择的方案、比较评价这些方案，最终选出最满意方案，并在执行中核查和控制，他还著有《管理行为》、《人的模型》、《组织》、《管理决策新科学》。

梅奥和福莱特(Mary Flite)等人提出管理中的行为科学(Behavior Science)，他们提出，企业要提高劳动生产率，必须搞好企业中人与人的关系，使工人保持高昂的情绪，并进行了霍桑试验，行为科学要点是：(1)人的需要、动机和激励问题。(2)企业管理中的人性问题。(3)领导方式问题等将社会学、心理学引进管理领域。

现代科学管理的特点，是引用科学技术最新成就，引用系统的概念，运用运筹学数学方式以及广泛运用电子计算机技术，管理科学已形成综合管理概念，称为系统工程(Systematic engineering)另一个特点是重视人的作用和人才研究，注意调动积极性和创造性。