



现代卫生管理与教育

XIANDAI WEISHENG GUANLI YU JIAOYU

主编 革化民 白明远 王国军

XIANDAI WEISHENG GUANLI YU JIAOYU



河南医科大学出版社

现代卫生管理与教育

主 编 革化民 白明远 王国军

责任编辑 李龙化

责任监制 何 舟

责任校对 冉春倩

河南医科大学出版社出版发行

郑州市大学路40号

邮政编码 450052 电话 (0371)6988300

郑州市文华印刷厂印刷

开本 850×1168 毫米 1/32 印张 9.5 字数 248 千字

1998年9月第1版 1998年9月第1次印刷

印数 1~1650 册

ISBN 7-81048-292-0/R·277

定价：14.60 元

序

由部分工作在第一线的卫生管理与教育工作者撰写的《现代卫生管理与教育》终于结集出版了。掩卷之余，甚感欣慰！

卫生管理与教育是卫生工作的两个重要组成部分，二者密不可分，缺一不可。一方面，有了卫生教育，才使得卫生管理成为可能；另一方面，卫生管理又为卫生教育提供了保障和活的教材。

改革开放以来，卫生事业获得了长足的发展，卫生管理工作也有了很大进步，但仍有很多新的问题困扰着卫生管理工作者。目前，我国社会主义市场经济体制正在确立和不断完善。在新形势下，卫生管理怎样能适应市场经济规律，又能严格遵循医疗卫生事业自身的规律和特点；如何进一步提高医院的医德医风水平，发扬救死扶伤精神，改善医疗质量，提高服务水平等一系列崭新的问题摆在了卫生管理工作者面前。因而，卫生管理和卫生教育面临着繁重而艰巨的任务。

随着卫生事业的飞速发展，传统的生物医学模式逐渐为“生物-心理-社会”医学模式所取代，卫生教育从方式和内容上也随之产生了深刻的变化。这就要求卫生教育所培养的现代医

学人才既要有坚定正确的政治方向，又要有高超精湛的专业技术；既要有丰富系统的书本知识，又要有开拓进取的创造能力；既要有扎实的理论储备，又要有敏锐的思维方法和全新的思维模式等等。惟有如此，才能够适应现代医学飞速发展的需要。

本书的作者，均长期从事卫生管理与教育工作，有着扎实的理论知识及丰富的实践经验，他们从自身工作的实际出发，对现代卫生管理与教育的基本重大问题提出了独到的见解及建设性的意见和建议。这不仅是他们工作经验的总结，更是理论上的升华。通读全书，感到其中不乏真知灼见，深受感染。因而，我很愿意将本书介绍给大家。

我相信，本书的出版，一定能极大地开拓卫生工作者的视野，同时为卫生行政部门的决策提供有益的借鉴。我为本书的出版而欣喜，并期盼着有更多的这方面的研究成果面世，希望热心于卫生管理与教育的同志们都来繁荣这块新的土地。

刘金喜

1998年9月13日

编者前言

社会主义市场经济体制下,医疗卫生的管理工作如何做,现代卫生管理学作为一门独立的学科怎样向前发展,这都是摆在广大卫生工作者面前的一个重要课题。

为了促进现代卫生管理学研究工作的发展,提高现代卫生工作的效率和效果,提高医疗质量、教学质量及业务技术管理水平,加快现代卫生改革的步伐,使之适应社会主义市场经济的发展,更好地为广大人民群众服务。经河南省民政厅豫民社批字(1997)8号文批准,河南医科大学等几家省级教学、医疗、科研、管理单位联合成立了“河南省现代医院管理学研究会”。并分别举行了以卫生管理及卫生教育为内容的学术研讨会和座谈会,围绕现代卫生管理及教育,从理论和实践上对卫生管理与教育的各个方面进行了深入的探讨。广大卫生工作者结合工作实际,写了一篇篇颇有分量、很有见地的学术论文,还有不少同志在学术研讨会上做了精彩的发言。为更好地集思广益,使卫生同行有所借鉴,有所启迪,我们不揣浅陋,将近年来卫生工作者在医疗卫生战线上所撰写的学术论文及在研讨会上的发言编辑成册,奉献给广大卫生管理及教育工作者。

本书中所编辑的论文,是对卫生管理与教育工作多年来理论与实践研究成果的一次检阅,涉及到现代卫生管理与教育的各个层面,包括:卫生改革与发展、医疗卫生单位的党政工作、医德医风建设与医学伦理教育、卫生经济管理、卫生人才培养与管理、医疗卫生单位的文化建设、药事管理、卫生科研管理、医疗护理管理、卫

生后勤管理、医院急诊管理、医疗纠纷与防范、康复医学、预防医学、计划生育管理、卫生单位的计算机与信息管理、农村卫生管理与建设、现代卫生教育等。有些论文作者针对相同的问题，根据自己的工作实践和经验，写出了各自不同的认识和看法，我们都将其收录本书，这有助于问题全面、深入的研究。

目前，卫生管理与改革面临着繁重而艰巨的任务，也给我们提出了许多新的课题，希望通过本书的出版，能使神州大地的医疗卫生与教育单位激起点点浪花，为医疗卫生的现代化建设作出贡献。

本书在编写过程中，得到了全省许多单位的领导、专家、教授及同志们的大力支持和帮助，承蒙河南省卫生厅厅长刘全喜作序，河南医科大学出版社的领导给予亲切指导，在此向他们表示衷心感谢！

由于现代卫生管理学是一门正在发展中的学科，更由于医疗卫生事业发展很快，加之我们水平有限，时间仓促，书中难免有疏漏和不妥之处，殷切希望广大读者及各位专家批评指教。联系地址：郑州市大学路 40 号，河南省现代医院管理学研究会。邮编：450052。

《现代卫生管理与教育》编写组

1998 年 8 月 1 日

目 录

第一章 卫生改革与发展	(1)
一、浅谈医院领导的激励作用	(2)
二、美学在医院管理中的应用	(6)
三、转换医院承包责任制管理模式的思考	(9)
四、以病人为中心,扩大医院社会效益和经济效益.....	(12)
五、狠抓医疗质量,提高服务水平	(15)
六、医院办公室在创建等级医院中的地位和作用.....	(18)
七、增强医院职工凝聚力的几点思考.....	(22)
八、以重点专科建设为龙头,全面提高医疗技术水平	(26)
九、医院内部经营效益的灰评估方法及应用.....	(30)
十、加强医院管理,争创二级甲等医院	(40)
十一、在医疗制度改革形势下企业医院的管理与发展	(43)
第二章 医疗卫生单位的党政工作	(50)
一、高校思想政治工作要实现“四个转轨”.....	(51)
二、新形势下医院思想政治工作刍议	(55)
三、加强教学医院职工政治理论教育的思考	(59)
第三章 医德医风建设与医学伦理教育	(65)
一、加强医德医风建设,树立医疗行业新风	(66)
二、医务人员的行为与病人心态调节	(71)
三、医德档案建设初探	(75)
四、当前临床医德问题伦理分析	(78)
五、建立新型的医患关系	(81)
六、加强职业道德建设,纠正行业不正之风	(85)
七、临床医学生素质亟待提高	(89)
八、市场经济与医德建设	(93)

第四章 卫生经济管理	.....	(103)
一、财务管理抓重点带一般	.....	(104)
二、加快医院卫生工作改革,提高医院经济管理水平	.....	(108)
三、医院财务系统微机联网软件设计要求	.....	(111)
四、建立内部审计,提高医院效益	.....	(115)
五、浅议医院会计制度改革	.....	(117)
六、适应市场经济,创建特色医院	.....	(121)
第五章 卫生人才培养与管理	.....	(125)
一、临床医学进修智能化管理尝试	.....	(126)
二、抓人才培养是医院发展的战略任务	.....	(131)
三、运用现代化教育手段进行继续医学教育	.....	(136)
四、论医院尖子技术人才的选拔	.....	(139)
五、以病人为中心,提高医务人员素质	.....	(143)
第六章 医疗卫生单位的文化建设	.....	(146)
一、医院文化在医院管理中的作用	.....	(147)
二、在市场经济条件下必须加强医院精神文明建设	.....	(149)
第七章 药事管理	.....	(153)
一、努力完善市场经济体制下医院的药品采购	.....	(154)
二、美国医院采取的药品控制办法	.....	(158)
三、规范药品采购工作,加强管理创效益	.....	(159)
第八章 卫生科研管理	.....	(162)
一、科研联合促进共同提高的探讨	.....	(163)
第九章 医疗护理管理	.....	(166)
一、感情激励在护理管理中的应用	.....	(167)
二、如何加强护理管理	.....	(169)
三、对新护士的上岗带教是提高护理质量的关键之一	.....	(174)
四、浅谈老年病人的护理体会	.....	(178)
五、治疗缺血性脑血管病患者的心理护理体会	.....	(180)

六、心理护理知识是护士的必修课	(182)
七、经皮穿刺腰椎间盘切吸术后护理	(184)
第十章 卫生后勤管理	(186)
一、加快医院后勤改革步伐,提高经济承包管理水平	(187)
二、浅谈不同经济体制时期高校基本建设的特点	(190)
第十一章 医院急诊管理	(196)
一、加强医院急诊管理,提高急救能力	(197)
第十二章 医疗纠纷与防范	(200)
一、当前医疗纠纷的多发原因与防范处理	(201)
第十三章 康复医学	(206)
一、综合医院如何搞好残疾康复工作	(207)
第十四章 预防医学	(210)
一、预防医学教育如何适应新时期卫生工作要求	(211)
二、儿童行为与家庭环境的关系	(215)
第十五章 计划生育管理	(218)
一、论人口增长与经济发展的关系	(219)
二、人工流产与优生	(224)
第十六章 卫生单位的计算机与信息管理	(228)
一、浅谈医院引进软件与自开发软件的利与弊	(229)
二、医院分级管理与信息管理	(232)
第十七章 农村卫生管理与建设	(235)
一、新形势下农村妇幼保健工作新思路	(236)
二、怎样摆脱贫乡卫生院的困境	(240)
三、论乡镇级卫生院的管理与发展	(243)
第十八章 现代卫生教育	(247)
一、试议社会科学知识在医学教学中的运用	(248)
二、免疫学实验教学中预试验探讨	(252)
三、试论高校精神文明建设的考核评估问题	(253)

四、医学生在临床实习阶段实行导师制的设想	(258)
五、论临床医学教学模式变革	(263)
六、试论医学生专业思想的巩固与发展	(267)
七、影响临床毕业实习的因素及改变对策	(271)
八、谈课堂研讨在免疫学教学中的应用	(274)
九、成人教育《生理学》教学的探讨	(278)
十、注重实践教学,培养实用人才	(282)
十一、我国医学教育的发展趋势	(284)
十二、医学实习生与带教教师关系浅析	(289)

第一章 卫生改革与发展

一、浅谈医院领导的激励作用

河南医科大学四附院 王天才

一些医院领导者，在任职期间，都想管理好自己分内的工作。在管理工作 中，除了把握情况、开拓创新、适时决策外，还要最大限度地激励广大职工的潜能，充分调动其工作的主动性、积极性和创造性，才能改变医院的面貌，推动医院前进。

所谓激励，就是激发鼓励。激发人的动机，使人产生内在的动力，引导他们向管理者所期望的目标前进。在医院领导管理学中，激励的作用就是如何调动广大职工的积极性。内行人都知道，医院管理工作是纷繁复杂的。从整体上讲，主要涉及人、财、物 3 个方面，其中以人力资源的管理最为重要。在医院领导工作中引进激励艺术，就是充分发掘人的潜力，有效地利用人力资源，使全体医务人员自觉地为医院的工作目标尽心尽力、尽职尽责，其作用主要体现以下几点：

(一) 管理工作者根据对象的不同需求，运用激励艺术加以引导和满足，可以充分调动广大员工的工作热情

现代管理科学认为，人的最迫切需要是激励人的行为的原因和动力。当一种需要得到相对满足之后，另一种需要就会产生，于是人们又继续采用新的行为，来满足新的需要。因此，在医院的管理工作中，领导者必须时时注意哪些问题是广大医务人员关注的中心。只有抓住这些中心问题，满足医务人员最迫切的需求，才能增强单位对广大职工的凝聚力，调动人们的工作积极性，最充分地发挥广大职工的技术和才能，保证其工作的有效性、高效性。例如，“住房难”是医院最头痛的问题。医院由于工作需要，每年都要

进来一批专业技术人员，而且年轻人占的比重大，成婚率高，住房供需矛盾突出。处理不好会严重挫伤职工的积极性，最终危害单位的整体利益。签订住房合同，规定受聘者在若干年内不得向单位要房，虽然暂时能够限制住房消费，延缓住房供需矛盾，但势必会影响职工的家庭生活，容易产生不应有的人际矛盾，不利于调动职工的工作热情。解决这个问题必须从关心广大职工的生活为出发点，从医院的长远利益出发，采取各种办法。如：单位内部实行房改，增加住房的合理性及科学性。公私集资建房的职工，对私人买房或往外单位房给予鼓励和补助等。今后虽然不再进行福利性分房，但作为医院领导，仍应关心职工的住房问题，在可能范围内，给予帮助，或提供便利条件。对其他关系职工生活的问题，也应给予关心和帮助，这样才能解决广大职工的后顾之忧，使他们全身心地投入到工作中去。

当然，满足广大职工的需求不是无条件的、绝对的，而是要分清需求是否正当，是否可行。不恰当的、错误的需求不仅不予满足，而且还要批评、否定。对于那些并非完全妥当的需求，要依据事实，分别对待。“出国热”是省级以上各医院面临的共性问题。医务人员在工作期间，出国进修一段时间，学习国外先进的科学技术和医学知识，回国后服务于人民，服务于社会，这是积极的，妥当的，医院要给予充分肯定。在不影响医院正常工作运转的前提下，为医务人员创造可能的出国机会。但有的医务人员，出国不是为了工作需要，而是出于个人的目的，出国“淘金”或“公费旅游”，甚至把出国作为到国外当“寓公”的跳板，这些都会给医院和国家造成严重的经济和政治损失。对于这种情况，医院必须严格把关，制定出必要的规章制度，分别情况，予以批评、帮助，甚至必要的处分。

(二)管理者根据医务人员的不同年龄采用不同的激励手段，最大限度地焕发其积极性

美国学者马斯洛在研究激励过程中提出，人从低级到高级依次分为生理需要、安全需要、友爱和归属需要、尊重需要及自我实现需要5个层次。管理者的任务就在于根据不同层次的需要，找出有关的激励因素，采取相应的措施，实现组织的目的。对于医院来说，领导者的工作对象是全体医务人员。这些医务人员中，既有朝气蓬勃、锐意进取的年轻人，也有精力充沛、担负重任的中年人，又有经验丰富、宽厚大度的老同志。由于年龄层次不同，他们各自追求的生活目标也不一致。即使在同龄人中，其生活方式也会因各自经历不同而千差万别。因此，医院领导应根据不同的需要层次，不同的对象，应用不同的激励手法。青年人刚踏上工作岗位，急于显示自己的工作能力，以得到他人和社会的承认，有着“初生牛犊不怕虎”的锐气，但也有着因缺乏工作经验而显得幼稚的明显缺陷，以至工作中出现差错。作为医院的领导，应宽容地对待刚踏入工作岗位的青年人，对他们取得的成就，那怕是微不足道的成就都应给予充分的肯定和表扬，客观地对待其工作中的差错，分析产生差错的原因，找出解决问题的办法，以保持他们的工作热情。反之，如果医院领导对其年轻下属的差错横加指责，对其所取得的成就漠然置之，只会打击其自尊心和自信心，使他们逐渐因怀疑自己的能力而失去对工作的热情。与青年人不同的是，中年人不缺乏工作经验，他们一般都事业心比较强，有着强烈的成功意识，是各科室的业务骨干和中坚力量。据此，医院领导应格外重视对他们的培养，为他们创造良好的工作环境，使他们在自尊、自爱、自信中为医院工作贡献全部智慧和精力。对于老同志，则要从生活上多关心他们，工作中多尊重他们，以利于他们贡献“余热”。

(三)应用激励艺术使全体医务人员达到最佳的整体效能

心理学家认为，人的气质决定人的性格，人的性格影响人的工作能力。气质不同，人的性格也就不同，但由于受外界环境和个人生活经历的影响，同一气质的人，性格也会千差万别，在工作中表

现出的能力也会大相径庭,起伏不定。对于医院领导者来说,在管理工作中,必须根据每个人的性格特点和工作能力,采取不同的激励手法,收到最佳的工作效果。

兴奋型的人直率、热情、精力旺盛,但情绪起伏不定,工作中缺乏耐性,缺乏配合精神。对于这类人,医院领导注意保护其工作锐气和进取精神,防止和克服未经深入思考的轻率行为。

沉默寡言,比较安静的人一般都很稳重。注意力集中而持久,有耐心。因此,医院领导应针对其性格特点,把他们放到比较细心和耐心的工作岗位上去,如内科、儿科、实验室等。但应注意克服其进取意识不强,容易保守的缺陷。对于个别因生活经历曲折和个人性格内向而胆小怕事的人,医院领导要有意识地培养其自信心、自尊心,给予他们必要的“出头露面”的机会,防止他们因信心不足而拖医院工作的后腿。

不仅如此,医院领导在管理工作中,还必须注意不同性格的医务人员之间的搭配组合,使他们能够扬长避短、共同进步。注意根据不同的性格和能力,安排不同的工作岗位,使他们能够发挥优势,激发自己的工作潜力。

总之,医院的工作情况是复杂的,工作方式也是多变的。医院领导在管理工作中,必须根据不同的时间、地点、工作对象,因时、因地、因人而应用不同的激励手法,最大限度地调动下属的工作积极性,使医院的整体水平在人员的最佳组合中得到巩固和提高。

我们医院是一所创办较晚的省级医院,再加上地处偏僻,条件较差,被称为“河南医大的北大荒”。在省卫生厅和学校的领导下,全院职工团结一致,艰苦奋斗,不断取得新成绩,特别在发挥口腔科、眼科专业特色方面初见成效。在工作中,我们注意运用激励机制,大胆选用中青年优秀人才,让他们担任科室主任,并实行科室承包、低职高聘等改革措施;采用集资建房等办法合理解决他们的住房问题;对取得突出成绩的科室和个人,及时给予奖励。由于注

意实行激励措施，大大调动了医院职工的积极性、创造性。当前，在贯彻党的十五大精神和全国卫生工作会议精神、推进医院改革和发展中，我们仍要继续发挥激励作用，增强医院职工的向心力、凝聚力，使医院各项工作有新起色，不断迈上新台阶。

二、美学在医院管理中的应用

河南医科大学一附院 乔玉环 李静

医院管理作为一门科学始于 20 世纪初，而我国医院管理这门学科体系的建立，只有 10 多年的历史。随着社会经济和科学技术的迅猛发展及医学模式的转变，人们不断把心理学、哲学、社会学、美学等知识应用到医院管理中，从而使医院管理不断科学化、系统化和现代化，随之医学美学也应运而生。

医学美学将美与审美体验融于医疗及管理中，将“真善美”融于医患关系中，通过对医务人员的美育、对医院环境的美化，建立全新的医院形象和医患关系。

大量研究证明，审美具有情感净化和心理平衡作用。现在世界上有不少国家开始推行审美疗法，如音乐疗法、色彩疗法、戏曲疗法、娱乐疗法、旅游疗法等，收到一定效果。

众所周知，人与自然、社会环境息息相关，那么，以人为服务对象的医院就应该重视人与环境的关系，美化、净化医院的外部环境，树立崭新的医院精神和风貌，为病人创造一个良好的就医环境，使身心倍受折磨的病人在医院得到最大限度的调适，并及早康复。

从美学的角度看，美的存在形式有色彩、线条、形状、声音等，作为人的本性，“口以美味为甘，音以比耳为美，色以悦目为欢”。

因此，秀丽的山水、清亮的小溪、翠绿的草木、芬芳的花卉、美妙的声音，都能令人赏心悦目，心旷神怡。心理学家及色彩专家进行了大量的研究和实践，发现色彩对人体健康有着奇妙的作用。如红色、黄色是一种活跃的色彩，使人感到明朗、温暖，可引起病人的希望、兴奋感，增强病人抗病能力；淡绿色、淡黄色可使病人心情平和、安适，有助于恢复健康；冷峻的淡蓝色很适合高热病人；紫色是一种收缩性色彩，能使孕妇安静；青光眼病人处在淡绿色房间内可使眼内压降低；低血压病人处于赭色环境中有助于升高血压。美国现在有1500家医院和教养院利用粉红色小屋对狂躁患者进行教化和安抚工作。在加拿大，牙科诊所墙上涂上蓝色，以减轻病人的心理压力。在我国也有一些儿童医院的护士，换上了淡红、淡绿等色泽工作服，使病房有一种温馨气氛，从而减轻患儿的恐惧和担忧。然而，就目前来看，大部分医院仍以白色作为医院的主色调，并且这种色调在医院的建筑色彩上已形成一种固定模式。白色与痛苦和药味紧紧地联系在一起，病人一见到医院的白色，就会产生不舒服的感觉。为了减轻病人的这种压力，越来越多的医院已开始在色彩设计上下功夫，根据病人的病种、情绪、个体差异等区别对待。声音对人体有很大影响，嘈杂而无规律的声音令人头昏脑胀，缩短寿命。因此，医院应尽量保持安静，以避免噪声对病人不良刺激。除此之外，医院建筑布局应尽量考虑到医疗需要与美学的结合，各部门互相照应，错落有致，恰当地与自然环境融为一体。做到既便于管理，又减少互相干扰；既能满足医疗需要，又不影响环境美化与和谐。另外，美化医院还可设置一些有纪念意义的雕刻，如白求恩、李时珍等医药先辈，病人看到雕刻会对医院产生信任和亲切感，医务人员也时时感到一种鼓励和鞭策。医院的绿化、美化要考虑到植物四季的荣枯盛衰，落叶树与常青树相邻，春花与秋花间植，保持医院四季常绿、四时锦秀。有条件的医院，除做到建筑结构合理、窗明几净、符合卫生学要求外，还可适当变化病房