

石庆泉

轩志东等编著



现代企业医院制度研究



石油工业出版社

现代企业医院制度研究

石庆泉 轩志东等编著

石油工业出版社

内 容 提 要

本书是有关“现代医院制度理论研究与实践”方面的成果,主要包括:医药经济关系分离、企业医院与企业分离的方式、实施现代医院制度改造的核心问题结构、建立现代医院制度的原则等。

本书可供政府、卫生行政部门、医院领导者和管理人员在决策活动和管理工作中借鉴和参考,也可供卫生经济和卫生管理领域的教学和科研人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

现代企业医院制度研究/石庆泉, 轩志东等编著.
北京:石油工业出版社, 2006. 4
ISBN 7-5021-5468-X

- I. 现…
- II. 石…, 轩…
- III. 医院-企业管理制度-研究
- IV. R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 024919 号

出版发行:石油工业出版社

(北京安定门外安华里 2 区 1 号 100011)

网 址:www.petropub.com.cn

总 机:(010)64262233 发行部:(010)64210392

经 销:全国新华书店

印 刷:中原石油报社彩印厂

2006 年 4 月第 1 版 2006 年 4 月第 1 次印刷

850 × 1168 毫米 开本:1/32 印张:10.875

字数:280 千字 印数:1-1000 册

定价:38.00 元

(如出现印装质量问题,我社发行部负责调换)

版权所有,翻印必究

《现代企业医院制度研究》

编著人员

石庆泉	轩志东	荣晓琦	何国忠
朱自忠	穆永臣	孙宏亮	颜志伟
张保才	赵 军	石小河	

目 录

绪论	(1)
1 医药经济关系分离的管理模式探讨	(13)
2 药品供给系统和管理机构设计及其与医疗卫生机构 关系的确定	(22)
3 药品供给系统对国家药品工业发展的影响探讨 ...	(33)
4 医药经济关系分离后的医疗系统	(42)
5 医疗卫生服务价格共付率确定	(69)
6 切断医药经济利益勾结的政策法规研究	(74)
7 医药经济关系分离理论在中原油田的初步实践	(77)
8 企业医院与企业分离政策探索	(93)
9 企业职工医院实施现代医院制度改造的内部核心问题 结构研究	(99)
10 医院文化建设管理理论探讨	(110)
11 人力资源管理创新研究探讨	(119)
12 企业医院投资决策活动分析	(129)
13 医院信息工作研究探讨	(136)
14 营销管理理论在医院经营中的应用	(149)
15 企业与职工医院的博弈分析	(155)
16 职工医院的现状分析与改革思路	(161)
17 技术创新与职工医院的竞争力	(172)
18 医院质量管理	(179)
19 供应链环境下医院的经营管理	(211)
20 职工医院医疗价格研究	(221)
21 设计现代医院制度的原则	(232)
22 现代医院制度下医疗纠纷的预防	(312)
23 现代医院制度下医疗纠纷的对策性管理	(323)
24 现代医院制度下医疗纠纷的处理	(330)

绪 论

企业为了发展需要建立现代企业制度,医院为了发展也应该需要建立现代医院制度。现代企业制度建立在现代企业管理理论基础之上;现代医院制度也应该建立在现代医院管理理论基础之上。

理论研究是对研究对象所存在的问题结构的阐明,即对问题结构的阐明属于理论研究的领域。制度研究是在问题结构阐明基础上对问题解决所做的工作安排方案研究,即对问题解决方式的开发属于制度研究的领域。制度研究是理论研究的继续和应用。二者紧密相联,而又有区别。例如现代企业管理理论与现代企业制度研究的关系就是这样。现代企业管理理论是对企业管理过程中存在的问题结构的阐明,现代企业制度研究就是在这个问题结构得到阐明的基础上对问题解决方式所作的开发。现阶段所称的现代企业制度就是《公司法》载明的以股份有限公司为代表的公司制度。公司制度是企业管理理论和企业制度研究经历数百年的成果,发展到现阶段还不完善还要继续发展。同理,现代医院管理理论与现代医院制度研究的关系,同现代企业管理理论与现代企业制度研究的关系是一样的。时下,医院管理学术界对现代医院管理理论和现代医院制度还没有在概念和定义上取得统一认识。现代医院管理理论和现代医院制度,作为概念和定义在理论研究和实践中予以明确总是有益的。

任何理论研究都是对现时存在问题的答案的探索过程。现代医院管理理论研究是对现时中国医院管理过程中存在问题的解决方案的探索。这一探索是基于对现时存在问题的观察而开始的,研究者的社会背景不同,对问题的感受不同;研究者的学识结构不同,对问题提出的解决方案也不同。一切研究成果在探索阶段必须符合基于现有知识体系的逻辑结构;在目的实现阶段必

须应用于实践,在实践中修正完善。医院在社会系统中存在的职能是为全体居民提供医疗卫生服务的,基于此,研究者以居民,尤其是以居社会大多数的普通居民的心态观察问题;医院在向居民提供医疗卫生服务过程中存在的问题,是由医疗卫生服务生产与社会生产中各种因果关系错综交织而形成的,基于此,研究者以学者的思辨来理解问题;医院向居民提供医疗卫生服务的目的是维持自我的生存和发展,基于此,研究者以管理者的精细明察利用学者提出的方案或已经存在的方案解决实际存在的问题。

一、现时中国医院管理过程中存在的问题

中国医院的发展表现在经济规模的增大,医疗技术的增强方面,管理工作更加突出经济效益,经济效益被毫无争议地放在了一切工作的第一位。在社会经济发展中,存在的主要矛盾和问题在于对社会经济发展成果分享时的不平等。看待这种不平等人们各有自己做出判定的伦理道德价值观,但无论如何,这种不平等早在数年前以国际通行的基尼系数计量已经超出了国际公认的警戒线。数年来,社会经济在发展,不平等在加剧,现时还看不到这一不平等出现缓和的迹象。在解决温饱问题以后,社会不平等主要体现在对教育、卫生等一些被社会认为是公益事业、能够改善居民生活质量、能够改变个人生活命运、能够体现人类尊严的社会化服务的利用方面。国家和地区间的比较,从一个侧面更能反映现时中国医院管理过程中存在问题的严重性。世界卫生组织在《2000 年世界卫生报告》中应用伤残调整期望寿命(disability-adjusted life expectancy, DALE)的水平和分布、反应性的水平和分布、卫生筹资的公平性以及人均卫生费用对 191 个成员国的卫生系统绩效进行了评价和排序。结果显示中国的健康期望寿命(以 DALE 计量)处于第 81 位,卫生系统反应性位于第 88 位,卫生筹资的公平性为第 188 位,人均卫生费用位于第 139 位,总体卫生系统绩效位于第 144 位。卫生系统绩效涵盖国家卫生工作的方方面面,医院管理工作的绩效是其主要的—个内容。在这种情况下,医院发展中存在的管理问题是社会关注的热点和焦点问

题。医院管理问题既有内部自身的问题,也有外部环境的问题。

经济体制改革 20 余年来,除增添很少数量的私有医院和诊所外,国家医疗卫生服务体系的格局没有改变,国有医疗卫生机构占有绝对的主导地位。政府卫生行政部门与医院的关系仍旧是办医院与管医院相结合。在市场经济体制中,医院已经是市场的主体,但是作为市场机制根本的价格机制仍旧掌握在政府手里;与之相交换,政府给予医院巨大的市场保护,在各个地区,直至乡村,现有医院都是处于垄断或寡头垄断地位。经济学研究已经证明垄断必定会抬高价格,损害居民的利益。又,医院具有很大的市场权力和技术权力,尤其是在政府卫生行政部门把开办医院和管理医院职能集于一身的情况下,医院对医疗卫生服务价格的制定行为具有很大的影响力;这种影响必定是以维持现行价格或抬高价格为目的,以损害居民的利益为结局。这两种情形形成的超过社会边际成本的医疗卫生服务价格,相对于完善的市场机制而言,普遍地提高了全体居民利用医疗卫生服务时的价格,减少了居民利用医疗卫生服务的数量;价格门槛的提高,使得一部分处于低收入阶层的原本可以利用医疗卫生服务的居民不能利用到医疗卫生服务。同时,垄断保护了技术落后,妨碍居民及时利用先进技术的医疗卫生服务。由此就产生了普通居民对医院的不满和怨恨。普通居民看到的是医院过高的医疗卫生服务价格阻挡了他们利用医疗卫生服务,而不是政府卫生行政部门的管理失灵。从这个意义上讲,当今医院面临的问题部分地是由于政府管理失当造成的。

经济体制改革每向前一步,都是对社会文化环境束缚的挣脱。在新的经济体制建立的过程中,旧的社会文化环境被冲破了,新的社会文化环境还没有建立起来。新的社会人文环境建设总是滞后于经济建设。摆脱了社会文化羁绊的功利主义思想,就像横冲直撞的野兽,到处惟利是图。社会伦理道德价值观念处于了混乱的社会状态。根植于社会伦理道德价值观念大环境下的医院内部的伦理道德价值观念,不可避免地受到影响,一些医生,

一些医院抛弃了数千年来形成的医德医风,在政府管理医疗卫生服务价格机制失灵条件下,利用项目分解收费,过度供给药品,过度使用设备诊断治疗技术,毫无仁慈地榨取在医患关系中处于劣势地位的患者的钱财。这种榨取的方式不仅浪费了社会资源,影响到自然环境与人的和谐,而且更多时候是产生医源性疾病,增加患者的痛苦,甚至是缩短或夺去患者的生命。这类医生,这类医院赚取经济利益的欲望是无限的,而社会医疗卫生资源是有限的,居民的收入是有限的。以无限的欲望,通过浪费有限的社会资源,榨取居民有限的收入。其结果是将会有越来越多的低收入阶层的居民被排挤出医疗卫生服务体系,不能享受到与社会经济发展相适宜的医疗卫生服务;随之是越来越多的居民对医院不满和怨恨。近几年来,居民中,尤其是农村居民中因为贫穷在患病时得不到就诊,得不到住院治疗的人数越来越多。对医院高收费、乱收费的关注已经成为全社会的热点和焦点问题。

在社会经济转型时期,人文社会科学建设不足,对经济利益的追求缺乏节制,医疗卫生活动中违犯或忽视管理制度和技术操作常规的事件较为普遍,医疗差错和事故不可避免地处于高发态势。很明显地,各类各级医疗机构都有管理制度和技术操作规程,但普遍地缺乏其运作的自动机制,缺乏与责任的自动联系机制。这种情形说明医院的管理还处于较低的水平,特别是对于占全国医疗机构 1/3 的企业医疗机构,其管理模式绝大多数还处在计划经济时期的状态。医疗差错和事故的高发,使得医院的管理者不得不拿出相当多的时间和精力应对由此而产生的纠纷和诉讼;尤其是近几年来市场经济的发展唤醒了社会的法制意识、个人的维权意识,民事法律渐趋完善,医院的权力受到一定的限制,使得医院在医疗纠纷的诉讼中常常败诉,赔偿金额由前些年数千元,逐渐增加到数万元、十几万元直至目前的动辄数十万元。由此而产生的医疗质量改善问题已经成为影响医院生存和发展的关键问题之一。

随着市场机制的逐步完善,随着居民收入水平的逐渐提高,

尽管有由政府卫生行政管理造就的医疗卫生服务市场垄断的存在,客观上医疗卫生服务市场的竞争将会越来越激烈。只要有竞争,就有发展的契机,就有生存的危机。因此,利用管理科学、经济科学等方面的理论知识强化医院管理就成为了医院管理工作者面临的重要问题之一。这个问题对企业医院更显得严重和紧迫。为了建立现代企业制度,中央政府要求所有国有企业或国资控股企业的医疗机构在2~3年内全部与企业分离。与企业分离后的医院由于失去了原有企业的经济支持,必定会面临生存的危机,必须将计划经济体制的管理方式向市场经济体制改革的管理方式转变。

解决了上述关键、重要的问题,医院就能够得到更大的发展,中国医院管理现代化的过程就向前迈开了一大步。

二、现代医院管理的内涵是什么

现代医院管理是一动态发展的概念,是医院管理追求的理想目标,是医院管理先进思想、先进方法、先进措施的概念的集合,而不是指现时医院管理的状态。

现代医院管理就是利用现时代的人文社会科学理论和自然科学技术成果对医院生产过程中的生产要素实施管理,使得各生产要素的组合达到有效率生产的最佳配置状态;使得生产产出符合社会的需要,符合维护良好自然环境状态的需要。

从这个定义可以看出,现代医院管理是一个过程,是一个将先进的科学技术成果应用于医院生产、解决医院生产中出现的管理问题的过程。人文社会科学理论是现代医院管理首要具备的。在生产过程中人是惟一活动的生产要素,对其他生产要素起着支配作用。人与人之间,人与物之间的管理问题是一切管理工作的首要问题,只能应用人文社会科学理论。人文社会科学理论的应用和发展,能够为医院的生存和发展创造良好的生态环境。自然科学技术成果的应用能够使复杂管理问题的解决成为可能,能够缩短管理问题解决的时间,能够提高管理问题解决的效率和效果。医院管理的经济目的是以最少的生产要素投入,获得最多的

生产产出,赚取最大的经济利润。实现经济目的就是实现生产要素有效率的配置状态。目前,经济目的是各级各类医院管理者最为关注的,是一部分医院管理者追求的惟一目标。没有利润,医院就不能生存,就不能发展。但是,将经济目的作为医院惟一的目的是去追求,常常不能实现经济目的。医院是社会大系统的一个子系统,向社会提供医疗卫生服务并获得社会的认同是其社会存在的前提。医院管理工作必须通过实现医院管理的社会目的而实现经济目的。医院管理的社会目的就是要使得医院的生产产出符合社会的需要。医院的生产产出医疗卫生服务只有符合居民的需要,才能减少纠纷和诉讼,才能会有更多的居民持货币购买医疗卫生服务;也因此,医院才能获得更多的经济利益。过度供给或供给不足都不符合居民的需要,既有损于居民的经济利益,又有害于居民的健康和生命;这种环境不但会使医院管理困扰于过多纠纷和诉讼,而且会使部分居民另择他家医院购买医疗服务,最终会影响医院管理经济目的实现。目前,在医院管理过程中相当多的医院管理工作强调经济目的重要,重视社会目的不足,产生了许多制约医院发展的问题。这些问题的解决最终需要依靠加强医院内部的人文社会科学理论建设和管理。现代医院管理还需要重视对自然环境的维护。人类赖以生存的一切物质取之于自然环境。千万年来适宜于人类生存的自然环境状态由于人类没有节制的掠夺行为将会失去平衡。医院在生产医疗卫生服务时的过度供给不可避免地会增加过度供给的物质的工业生产,带来不应有的工业化污染。医院生产过程中一些有害物质或病原体的排放和播散,将会带来医源性疾病。由于管理不善,所造成的环境污染,尤其是间接的环境污染,以及医源性疾病,是不符合人类共同的利益的。这方面的危害,或由于居民的无知,或由于处于隐性状态,较少地得到社会的关注。随着社会经济的发展和居民文化知识素养的提高,对这方面损害的认识和关注必将提高,最终将会影响到医院的发展。医院管理只有将医院的经济利益,与社会居民的利益,与环境保护结合起来,并使

之和谐共处,才能促进医院的健康发展。

三、现代医院制度

“现代医院制度”一词在国内有关医院管理文献中的出现是近几年的事,涉及的文献量还不很多。2003年10月我们以“现代医院制度研究”为题,委托河南省医学情报研究所进行科技查新,以医院管理、制度等词语为检索用词,检索年限10~20年,检索文献281.79万篇,检出文献335篇,检出密切相关文献25篇。阎惠中于1995年在《中国医院管理》第15卷第10期上发表《建立现代医院制度:一个跨世纪的目标》,是较早的一篇文献。大多数密切相关文献发表在2002年以后,距今才1年的时间。基于理论研究工作的实际需要,为避免人云亦云的认识误区,有必要对“现代医院制度”作出确切的概念定义。

“现代医院制度”词语释义:“现代医院制度”由3个基本词“现代”、“医院”和“制度”组成,是一个复合词。“现代”是一个时间限定词,“医院”是名词,“制度”也是名词。拆分“现代医院制度”释义有3种方式:一是“现代—医院—制度”,二是“现代医院—制度”,三是“现代医院制度”。商务印书馆1994年印刷的《现代汉语词典》对“现代”的释义是“(1)现在这个时代,在我国历史分期上多指五四运动至现在的时期。(2)指社会主义时代”。对“医院”的释义是“治疗和护理病人的机构,也兼做健康检查、疾病预防等工作”。对“制度”的释义是:“(1)要求大家共同遵守的办事规程或行动准则……(2)在一定历史条件下形成的政治、经济、文化等方面的体系……”。根据上述对3个基本词的释义,对“现代医院制度”3种释义方式的语意可有以下表述。对第一种方式“现代—医院—制度”可表述为:现在这个时代的医院的要求大家共同遵守的办事规程或行动准则。以“制度”的第二个释义表述为“医院在现在这个时代形成的政治、经济、文化等方面的体系”,语意不通。对第二种方式的表述,与第一种方式相同,因为从汉语语法上看,“现代”是时间限定词,“医院”是名词,“现代医院”与“现代—医院”的语意完全等同。对第三种释义方式“现代医院

制度”的表述是以排除对第一种和第二种释义方式的表述而存在,是专指某一事物的。从现代医院制度是近年来从现代企业制度借用而来的事实看,“现代医院制度”所专指的就是现代企业制度所专指的那个事物。专指的那个事物在企业名为“现代企业制度”,在医院名为“现代医院制度”。专指的那个事物是什么?就是公司制度,就是国家公司法确立的公司制度;这是事物的表象。专指的那个事物本质上到底是什么?就是社会生产单元的财产所有权与财产经营权分离,通过生产单元治理权的合理分配将财产所有权与财产经营权联系起来的办事规程或行动准则。“现代医院制度”可表述为:医院的财产所有权与财产经营权分离,通过治理权的合理分配将财产所有权与财产经营权联系起来的办事规程或行动准则。

总结这段论述,拆分“现代医院制度”释义有3种方式,实际的语意有2个。比较而言,以“现代医院制度”的语意为狭窄,以“现代—医院—制度”的语意为广泛。即:“现代医院制度”广义的定义是现在这个时代的医院的要求大家共同遵守的办事规程或行动准则。狭义的定义是医院的财产所有权与财产经营权分离,通过治理权的合理分配将财产所有权与财产经营权联系起来的办事规程或行动准则。

四、现代医院制度研究的主要方面

(1)在现代医院制度的狭义定义方面,实在没有中国卫生经济学家、医院管理学家进行研究的必要,至少是在还没有施行现代医院制度的现阶段。有关现代医院制度的内容已在国家颁布的《公司法》中做了详细的规范。若要在医院管理中推行现代医院制度,对照《公司法》去做就是了。做法就是将“公司”二字换成“医院”二字。在这方面,卫生经济学家、医院管理学家要做的工作就是宣传现代医院制度是一个新的管理方式,有利于医院生产效率的提高,是医院管理工作发展的方向。其实,在市场经济中,只要告诉医院管理者和医院所有者现代医院制度的狭义定义就足够了。在这方面,我们所做的工作是,以“企业职工医院实

施现代医院制度改造的内部核心问题结构研究”为题,阐明了医院的国有财产所有权置换成私有财产所有权过程中的问题结构。

(2)在现代医院制度的广义定义方面,医院制度是多方面的。这些制度是随着时间变化的,特别是在现阶段社会经济转型时期,众多的办事规程和行动准则已落后于实际需要,制约着医院生产效率的提高。因市场经济体制的建立和逐步成熟,需要创立一些新的办事规程和行动准则。做好这项研究工作首要的是做好问题结构的分析工作。这实质上又是现代医院管理理论研究的范畴。在这方面,以一人、一个单位之力对现代医院管理理论的研究是不可能完善的。从整体上、系统上研究现代医院管理理论的主要方面,主要方面之间的联系,勾勒出现代医院管理理论的主要框架,并力求在前人研究的基础上有所进步,就是对理论发展的贡献。理论研究探索与实践需要是紧密相联的。我们开展现代医院管理理论研究就结合了这两个方面的需要:一是根据理论需要选择主要研究方面,尽最大可能地体现其系统性、完整性,争取有点滴的理论突破;二是根据实际需要选择主要研究方面,将理论研究尽可能多地应用于实践工作。

就前述“现时中国医院管理过程中存在的问题”而言,要建立现代医院管理制度就必须先实施医药分开核算、分别管理政策改革,彻底切断医药经济利益联系,使得现时的医院脱离以向病人过度供给药品,损害病人利益,浪费巨大社会资源,获得较少份额利润的恶性循环。基于此,在现代医院制度研究与实践中,我们首先做出了“在医疗卫生系统内部实施医药经济关系分离的理论研究与初步实践”。

将国有企业内的后勤社会化服务单位与企业剥离的政策后,我们就未雨绸缪,开展了企业医院与企业分离模式的政策探索,中原油田总医院改制分离条件与时间选择研究。

企业开展企业文化建设工作,作为企业医院我们就开展医院文化建设工作,进行医院文化建设管理理论研究。

近些年来,居民维权意识增强,医疗纠纷增加,医院重视质量

工作,我们就开展医疗质量管理理论研究。

企业重视人力资源管理工作,我们就开展人力资源管理方面的研究。

医院要提高工作效率,我们就开展投资活动决策分析研究,医院信息化工作研究。

医院要在市场上竞争,我们就开展营销管理理论在医院经营活动中的应用研究。

五、开展现代医院管理理论和现代医院制度研究的必要性

在国有大型企业改革中为了获取利润,就要减少成本投入;要减少成本投入,首先减少主业生产成本;在主业生产成本压缩空间已很小或不可能再压缩时,就开始压缩非主业生产性成本,直至压缩各种福利性支出项目,包括教育和卫生。在市场竞争中,国有企业由于管理体制问题,生产效率低下;由于自我发展、自我生存政策的实施,就必须实施企业内全方位改革。有一些企业领导者,具有强烈的成就感,在成就感需要的驱使下较早地开始了改革试验。中原油田十多年前在全国石油行业是最早开始全方位企业改革试验。改革是在经济效益比现在好得多的基础上开始的,同步建立职工医疗保险制度,建立新的职工医院管理模式。自那时起,我们就开始了卫生经济改革理论研究和实践探索,出版了《卫生经济改革理论研究与实践》一书,在这些探索的基础上已有对现代医院管理理论研究的萌芽。

中原油田总医院是由一所三级甲等医院,二十余所二级、三级医院和卫生防疫站、妇幼保健站组成的企业内医疗集团。如何将这一医疗集团与企业分离,分离后如何求生存求发展,不但牵涉到企业所在地区的社会稳定,而且更多地涉及数千名职工的前途和命运,迫切地需要理论研究指导实践工作。在这一情形下满足实践需要的“现代医院管理理论和现代医院制度研究”就应运而生。

六、研究方式方法

研究工作是以在实践中发现问题开始的。对发现的问题,要

分析产生问题的事情、事情之间的联系以及联系的强度,根据逻辑推理,判断出问题的因果关系;根据主观判断的因果关系,提出解决问题的理论,制订出实施方案;将理论应用于实践,观察理论是否解决了问题,解决问题程度,评估理论的正确性,修正理论。

整个理论研究工作较多地采用了定性研究的方式方法,利用现有的众人研究的理论成果深入地进行逻辑分析推理判断。

限于研究手段措施的缺乏,较少地利用定量分析方法,此为整个研究工作最大的缺憾之处。

七、与国内同类研究的比较

诚然,现代医院管理理论是一个庞大的理论体系,是一个动态的思想概念系统。众多的理论工作者和医院管理工作者都在对它进行研究和实践,每个理论工作者,每个医院所面对的环境需要不同,所站的角度不同,所具有的知识结构不同,更重要的是所持的伦理道德价值观不同,将使各自的研究工作各具特色。一般地,后来者总要解决一些问题,在理论上有所创新,有所突破,无愧于利用他人先前的研究成果。

在对现代医院制度研究方面,我们给出了现代医院制度广义的和狭义的定义;明确指出狭义的现代医院制度就是医院的财产所有权与财产经营权分离,通过治理权的合理分配将财产所有权与财产经营权联系起来的办事规程或行动准则,就是国家《公司法》规定的内容;同时阐明了实施现代医院制度改造的内部核心问题结构。

提出要建立现代医院制度,就必须先切断医药利益勾结。如果不实施医药分别管理、分开核算政策改革,医院通过过度供给药品,损害病人利益,浪费社会资源的现象就不会终止;建立的现代医院制度就不会给社会带来益处,因为现代医院制度带来的产权变化会更加促使医院过度供给药品。对此,我们建立了“在医疗卫生系统内部实施医药经济关系分离”的理论体系,并进行了初步实践,获得了良好的效果。

企业医院有不同于地方医院的特点,近些年来有与企业分离

的政策要求。许多学者研究过如何分离,但是这些学者没有兼顾考虑各方的利益,也没有兼顾考虑历史的成因、现今的状况、未来的发展需要,各有片面性。我们在这方面的研究,由于处于此情此境,利益及需要所系,所做的研究兼顾到企业、医院、地方政府等各相关方面利益,从历史成因中,从经济学理论中寻求答案,研究结果更具有实用性。

医院文化借用企业文化一词而来。就企业文化而言,理论学说很多,就企业文化到底是什么,如何操作等方面,各学说的认识还不统一,实践中存在“文化是个筐,什么都往里面装”的现象。这种现象在医院文化建设方面表现更为突出。我们的研究在医院文化的定位、内涵、建设与管理方面提出了新的理论认识,澄清了一些错误认识。

人力资源管理理论发端于企业管理,企业出于市场竞争的需要,对先进的人力资源管理理论的需要更甚于医院。我们的研究,由于处在企业内部环境,发展人力资源管理理论,对医院尤其是企业医院的人力资源管理也是有益的。

在医院投资决策活动分析方面的研究中,我们研究了现代投资管理理论在医院管理工作中的应用,修正了一些在决策活动中的常见错误认识。

在医院营销方面,我们就如何将营销管理理论应用于医院管理,进行了一些有意义的探索。