



医院管理学

教与学指南

主 编 · 庞震苗 王丽芝

副主编 · 朱小颖 万建成



上海科学技术出版社

医院管理学

教与学指南

主 编

庞震苗 王丽芝

副主编

朱小颖 万建成



上海科学技术出版社

内容提要

本书为《医院管理学》的配套教学用书,每章内容包括导学、重点难点、自测练习题。导学部分,以帮助学生掌握学习要点;重点难点部分给出每章的主要知识点,便于学生归纳总结学习的内容;自测练习题部分选用了医学院校一线教师多年收集的经典习题,有名词解释、填空题、单项选择题、多项选择题、简答题和论述题等,突出医院管理学的基本理论和基本知识。书末附自测练习题参考答案,方便学生进行对照学习。

本书知识点全面、内容系统、题型全面、习题量大且难易均衡,试题答案准确、全面,着重培养学生的独立自学、勤于思考、综合分析和解决问题的能力。可供高等医药院校本专科生、研究生及医院各级行政管理干部学习、工作和应试参考使用。

通过本书的学习,能帮助学生更好地理解和掌握《医院管理学》教学内容,是学好医院管理学的良师益友,也可作为教师备课、讲课、考试题库建设及对各相关类别科目应考时的参考。

图书在版编目(CIP)数据

医院管理学教与学指南 / 庞震苗,王丽芝主编. —

上海:上海科学技术出版社,2017.1

ISBN 978-7-5478-3355-1

I. ①医… II. ①庞… ②王… III. ①医院—管理学—
医学院校—教学参考资料 IV. ①R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 275129 号

医院管理学教与学指南

主编 庞震苗 王丽芝

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 18.25

字数 450 千字

2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-3355-1/R·1279

定价: 40.00 元

编 委 会

主 编

庞震苗 (广州中医药大学)

王丽芝 (南方医科大学)

副主编

朱小颖 (南京中医药大学)

万建成 (广州中医药大学)

编 委

常 路 (南方医科大学)

罗中华 (甘肃中医药大学)

王 娜 (广东医科大学)

靳 娟 (广东药科大学)

孙晓宁 (广州中医药大学)

林凯程 (南方医科大学南方医院)

许崇伟 (南方医科大学南方医院)

向秋菊 (南方医科大学南方医院)

邹俐爱 (南方医科大学南方医院)

邓光璞 (南方医科大学南方医院)

冯珊珊 (广州医科大学)

李 璟 (广州中医药大学)

刘永军 (南方医科大学南方医院)

编写说明

《医院管理学教与学指南》为《医院管理学》教材的配套教学用书,是按照医院管理学教学大纲的要求,以历版《医院管理学》经典教材为蓝本,遵循“梳理脉络、由厚到薄、重点突出”的原则,以教材的章节为单元,分层次进行编写的,以帮助学生尽快抓住教材的脉络和重点。全书由来自广州中医药大学、南方医科大学、南京中医药大学、甘肃中医药大学、广东医科大学、广东药科大学、广州医科大学七所医学高等院校一线教学专家团队共同编写的。

本书共分 21 章,每章内容包括导学、难点重点、自测练习题。导学部分,以帮助学生掌握学习要点;难点重点部分是根据教学大纲要求进行高度概括总结编写的,内容上采用文字结合图表归纳的形式,由厚到薄让学生直观、迅速地掌握教材主要知识点;自测练习题部分题量大、题型全面。书末附自测练习题参考答案,供教师编制试题库答案及学生答题时参考使用。

本书既紧扣学生的需求,使学生通过学习能深入理解基本理论、基本知识,又满足一线教师的教学需求,能有效梳理教学的重点、难点。全书内容理论概括表述清晰、习题总结代表性强,对学生自学及教师试题库建设具有较高的参考价值。在编写过程中得到参编学校领导和同行专家的关心和支持,我们也借鉴了同行的教材、教辅,广州中医药大学陈沛军、邹晓琦、张远超和南方医科大学甘玉麟、孙卓林、翁一冰、余苗文及南京中医药大学的李敏对本书编写也做了大量工作,在此一并表示感谢。

本书的不妥之处,恳请专家、教师和同学给予批评指正,以便再版时修订和改进。

编委会

2016 年 10 月

目 录

第一章 概论	1
【重点难点】	1
【自测练习题】	6
第二章 医院管理政策环境与医疗管理相关法律 制度	13
【重点难点】	13
【自测练习题】	19
第三章 医院战略管理	26
【重点难点】	26
【自测练习题】	33
第四章 医院组织管理	41
【重点难点】	41
【自测练习题】	42
第五章 医院人力资源管理	49
【重点难点】	49
【自测练习题】	51
第六章 医疗管理	57
【重点难点】	57
【自测练习题】	69
第七章 护理管理	77
【重点难点】	77
【自测练习题】	83
第八章 医院质量管理	90
【重点难点】	90

【自测练习题】	96
第九章 医疗安全管理	105
【重点难点】	105
【自测练习题】	108
第十章 医院药事管理	118
【重点难点】	118
【自测练习题】	121
第十一章 医院文化	126
【重点难点】	126
【自测练习题】	131
第十二章 医患关系	138
【重点难点】	138
【自测练习题】	143
第十三章 医院学科建设	149
【重点难点】	149
【自测练习题】	151
第十四章 医院运营管理	157
【重点难点】	157
【自测练习题】	160
第十五章 医院绩效管理	168
【重点难点】	168
【自测练习题】	171
第十六章 医院经济管理	177
【重点难点】	177
【自测练习题】	181
第十七章 医院信息管理	188
【重点难点】	188
【自测练习题】	192

第十八章 医疗器械管理	199
【重点难点】	199
【自测练习题】	205
第十九章 医院后勤管理	211
【重点难点】	211
【自测练习题】	214
第二十章 医院公共卫生管理	220
【重点难点】	220
【自测练习题】	225
第二十一章 医院循证管理	233
【重点难点】	233
【自测练习题】	235
参考答案	240

第一章

概 论

导 学

- 【掌握】 医院的概念、性质、功能及特点；医院管理学的概念及医院管理的主要模式。
- 【熟悉】 医院的分类、分级、分等；管理学基础知识；医院管理学学科体系及研究方法；医院管理的现状及发展趋势。
- 【了解】 医院的发展史；医院的管理现况。

【重点难点】

本章主要介绍了医院与医院管理、医院管理学基本原理和医院管理的现况、模式及发展趋势。其重点难点如下。

一、医院的概念

医院是以诊疗疾病、照护患者为主要目的的医疗机构。具体来说,医院是运用医学科学理论和技术,备有一定数量的病床设施、医务人员和必要的医疗器械设备,通过医务人员的集体协作,对患者、特定人群或健康人群提供医疗、预防、保健和康复等服务的机构,以保障人民群众健康。

二、医院的性质

医院作为卫生服务体系的重要组成部分,坚持为人民健康服务的宗旨,体现了国家卫生事业的公益性和保障性,同时还具有生产性和经营性等特点。

三、医院的功能

医院的主要功能是提供以医疗服务为主,并开展预防、保健、康复等服务,承担与其相应的临床教学培训和科学研究任务,同时承担部分公共卫生服务,如健康教育和健康促进等,应对突发事件的紧急医疗救治,支援基层医疗机构等。

四、医院工作的特点

医院工作的特点包括：① 医院必须以患者为中心。② 医院必须保证医疗质量和医疗安全。③ 医院服务具有公平性。④ 医院工作的科学性、技术性和规范性。⑤ 医院工作的整体性和协作性。⑥ 医院工作的高风险性和不确定性。⑦ 医院工作的时间性和持续性。⑧ 医院工作的社会性与群众性。

五、医院管理的主要特点

1. 医院的分类 我国医院主要依据举办主体、所有制形式、经营性质以及法规规定的不同进行分类。

(1) 按照举办主体分为政府办、社会办和私人办医院。

(2) 按照所有制形式分为公立医院(public hospital)和非公立医院(non-public hospital, 私立医院、民营医院)。

(3) 按照经营性质分为非营利性医院(not-for-profit hospital)和营利性医院(for-profit hospital)。

(4) 按照功能任务和提供的医疗服务专业进行分类。

2. 医院的分级与管理 卫生行政部门设置审批医院时,应确定医院级别,即一级、二级、三级。

一级综合医院是向一个社区(人口一般在 10 万以下)提供基本医疗、预防、保健和康复服务的基层医疗机构。目前,大部分一级综合医院已转为社区卫生服务中心。

二级综合医院是向含有多个社区的地区(人口一般在数十万左右)提供医疗服务为主,并开展预防、保健和康复医疗服务,承担一定的临床教学培训和科研任务的地区性机构。

三级综合医院是向含有多个地区的区域(人口一般在 100 万以上)提供以高水平专科医疗服务为主,并开展预防、保健和康复医疗服务,承担一定的临床教学培训和科研任务的地区性机构;是省或全国的医疗、预防、教学和科研相结合的技术中心,是省或国家层次的医疗机构。

其他类别医院也有相应的级别定位。

3. 医院的分等 《医院评审暂行办法》规定,医院根据医院基本标准和医院评审标准开展自我评价,持续改进,并接受卫生行政部门对其规划级别的功能任务完成情况进行评价,以评定其等次。医院评审结论分为甲等、乙等和不及格三个等次。

六、医院的发展历史

回顾医院在历史上的角色和功能的变化,大体经历了古代医院的萌芽、医院的初期形成、近代医院的发展和医院的现代化发展 4 个阶段(表 1-1)。

七、医院管理学概念

医院管理学(science of hospital management)是研究医院管理现象及其规律性的科学。它既与医学科学相联系,又与其他自然科学的社会科学相联系,为管理科学的一个分支学科,既是一门应用科学,又是一门交叉科学。

表 1-1 医院发展历史简表

医院发展的 具体时期	具体的社会表现	医院的类型及特征
古代医院的萌芽 阶段(公元前 7 世纪至 18 世纪 末叶)	(1) 在中国,周代已开始有最早的集体行医形式出现,如隋唐时代的“痾人坊”、唐宋时代的“病坊”“养病房”“安济坊”等、元代的“安乐堂”,可见医院是由最早的社会抚恤组织形式发展而来的 (2) 在亚洲,印度于公元前 600 年便有了医院的雏形;公元 7 世纪时,伊斯兰文明对医院发展做出了巨大推动 (3) 在欧洲,法国里昂、巴黎先后于 542 年与 641 年建立医院;12 世纪后,收容患者的医院进一步独立,正式医院开始兴起;14 世纪后,欧洲麻风病患者减少,许多麻风院改建为普通医院;文艺复兴的出现,促进近代科学形成与发展,同时也促进了医学大发展时期的形成,古代医院开始向近代医院转型	(1) 这些萌芽阶段的医院基本可分为以下几种类型:宫廷医疗组织、寺院医疗组织、军事医疗组织、传染病收容所、社会救济医疗组织、旅行者的安息所等 (2) 古代医院萌芽阶段的主要特征有:① 医院不是社会医疗的主要形式,不仅数量少、组织简单,而且多半是临时收容和隔离患者的机构。② 生活和物质技术条件十分简陋。③ 没有定型的管理制度,个体行医是主要的医疗形式,机构的临时性和随意性大。④ 在中世纪的欧洲,医院具有明显的宗教色彩
医院的初期形成 阶段(18 世纪末 叶至 19 世纪中 叶)	资本主义工业革命的发展,推动了医院的形成和发展。1789 年,法国资产阶级革命的胜利,使社会生产力从封建制度的束缚下获得了解放。同时,城市人口剧增及传染病的传播,为近代医院的形成和发展提供了客观条件。1803 年,拿破仑颁布了医学教育和医院卫生事业管理的法律,医院事业由此得到统一管理和改善,标志着医院进入初期形成阶段	这个阶段的医院主要特征有:① 社会医疗以城市为主要形式和医院发展的不平衡性。② 医疗技术手段的多样化和不完善性。③ 医院业务系统的逐步条理化和组织的不完整性
近代医院的发展 阶段(19 世纪中 叶至 20 世纪 60 年代)	近代医院的发展是社会文化、经济、科技发展的必然结果。经济文化的发展,促进了近代医院的完善,医学科学技术的发展,为其奠定了坚实的基础。近代临床医学已发展到诊断、治疗等多学科专业化协作的阶段。19 世纪中叶护理学的创建,进一步促使医疗服务与生活服务相结合,形成了比较完整的医疗服务体系 在中国,近代医院是在鸦片战争后出现的,有教会诊所和医院,最早中国自办且较有规模的是南京的中央医院 新中国成立后,医院建设特别是公立医院有了巨大发展,不仅表现在医院和病床数量迅速增加,还表现在医院的组织管理、医疗技术、医疗服务和医疗质量都有了显著进步	这个阶段的医院特征表现为分科化、正规化和普及化。① 近代医院分科化:多学科专业化协作是近代医院的主要技术特征,具体表现是医疗组织结构的分科化。② 近代医院正规化:主要表现为医疗业务和各项管理的制度化。③ 近代医院的普及化:医院的普及化意味着集约化医疗活动方式已经由 19 世纪以前辅助的、非主要的医疗方式转化为占主要地位的医疗方式
医院的现代化发 展阶段(20 世纪 70 年代以来)	20 世纪 70 年代以来,科学技术日益发挥着第一生产力的作用,社会生产力得到空前发展,医学科学和医疗诊断技术发展也日新月异。现代医院正是在这种背景下,逐步形成医疗、教学、科研、预防、康复及指导基层卫生保健的中心	这个阶段的医院与传统的医院相比,具有明显的时代特征:① 医学技术的现代化。② 医学专业的综合化。③ 经营管理的高效率、中心化。④ 社会医疗保健中心化。⑤ 医院管理的现代化

八、医院管理学基础

1. 管理的概念 管理就是对于一个组织所拥有的各种资源进行计划、组织、领导和控制,用最有效的方法实现组织目标的过程。

2. 管理的二重性

(1) 管理的自然属性:管理是社会生产力发展和社会分工的产物,具有与现代生产力、社会化生产相联系,适合现代化生产的属性。

(2) 管理的社会属性:生产在任何条件下都是社会的生产,都是在一定的生产关系下进行的,因此管理具有与生产关系、社会制度相联系的属性。

3. 管理的职能

(1) 计划职能: 计划职能是全部管理职能中最基本的一个职能,也是管理各个职能中的首要职能。在管理学中,计划具有两重含义:一是动词含义,指计划管理工作;二是名词含义,指以规划、预算等具体的计划行事,是实施计划管理职能的书面文件。

(2) 组织职能: 组织职能是管理的基本职能之一。在计划工作确定了组织的具体目标,并对实现目标的途径做了大致的安排之后,为了使人们能够有效地工作,还必须设计和维持一种组织结构。

(3) 领导职能: 领导职能的作用主要是通过领导者的领导行为和领导方式,激励组织中成员去完成组织目标。

(4) 控制职能: 为了提高管理活动过程的有效性,要发挥管理的控制职能。通过控制职能的发挥,才能真正形成一个完整的管理过程,提高管理活动的有效性。

4. 管理学的定义及研究对象 管理学就是研究管理活动及其内在规律性的科学。它以一般组织的管理活动为其研究对象,通过对管理活动的研究,探讨其内在的规律性,并上升为理论,形成一个理论体系。

管理学的理论体系是由一系列的反映管理活动内在规律性的概念、原理、原则、制度、程序、方法等组成。

一般来说,管理学是以各种管理工作中普遍使用的规律、原理和方法作为研究对象,以指导人们的管理活动。具体来说,其研究对象有三个方面:① 从管理的实践出发研究管理思想和管理理论的发展史。② 从生产力、生产管理和上层建筑三个方面研究管理学。③ 从管理者出发研究管理过程。

5. 管理理论的新发展 知识管理的主要理论与方法包括企业流程再造、虚拟企业、学习型组织等。

(1) 企业流程再造: 这是从根本上反思业务流程,对其进行彻底的重新设计,以便在成本、质量、服务和速度等当代至关重要的绩效标准上取得突破性的改善。

(2) 虚拟企业: 虚拟企业是一种崭新的企业组织形式。当市场出现新机遇时,具有不同资源与优势的企业为了共同开拓市场,共同对付其他的竞争者而组织的、建立在信息网络基础上的共享技术与信息、分担费用、联合开发的、互利的企业联盟体。

(3) 学习型组织: 彼得·圣吉提出学习型组织的五项技能是自我超越、改善心智模式、建立共同愿景、团体学习和系统思考。

九、医院管理学学科体系

医院管理的学科体系可分为综合理论和应用管理两大部分。综合理论部分主要研究医院管理的原理和医院概论等基本理论问题,即医院管理学总论。应用管理部分则主要研究医院管理这个系统中相互有联系又有区别的各要素(即专业),也就是医院管理学各论。

目前医院管理学学科研究主要集中在以下方面:基础理论与方法研究;医院宏观管理体制研究;以人为本的服务观与以患者为中心的医疗观的研究。

十、医院管理学研究方法

医院管理学研究方法有历史方法、社会调查法、逻辑方法、实验方法、统计方法、数学方法、计

算机模拟法。

十一、医院管理的现况

1. 医院管理发展历史 ① 医院发展初期,以计划经济为特征的医院管理。② 效仿国企改革,以调整和完善内部运行机制为特点的医院管理。③ 以公益性为目标深化体制改革和加强科学管理为特点的管理阶段。

2. 我国医院管理的现状 改革开放以来,医院在筹资来源、领导管理体制方面不断发生变化。医院从纯福利型转变为公益性事业单位,营利性和非营利性医疗机构分类管理已经形成,医疗机构根据其不同的性质、社会功能及其承担的任务,实施不同的财税、价格政策,不同等级的医院分工更趋合理,医疗资源的利用效率不断提高。

筹资形式从政府唯一拨款转变为多渠道形式办医,从全部为公立或集体医院拓展为中外合资合作、股份制、股份合作制、个体私有制等多种所有制形式。

医院领导管理体制由卫生行政部门的附属机构转变为自主运营的独立法人,从过去医院党政不分的领导体制,转变为院长负责制。

同时,医院的经营管理从计划经济管理体制模式,实现了“三个转变、三个提高”。

3. 我国医院管理的问题 虽然经过多年的医疗卫生改革的推动,但我国医院管理体制还没有完全从计划经济的框架下走出来,一些政府卫生管理部门仍然直接管理医疗机构,造成“管办不分”;公立医院缺乏明细的产权界定和完整、独立的法人财产权,缺乏独立的人事权、分配权、经营管理自主权;由于政府投入不足,多依靠医院自我补偿,导致医院多以业务增收为追求,最终形成医院经济利益共同体;由于医院管理手段经济化,出现医院公益性质淡化、学术氛围不佳、基础质量滑坡、过度诊疗、违规收费等;现行医院管理体制存在弊端,以致医院院长在医院内决定重大投资和项目发展、资产处置、资金利用上具有较大权力,非岗位职责行为没有制约机制,难以适应社会主义市场经济条件下医院管理的需要。

十二、医院的宏观管理

1. 政府和市场是医院宏观管理的主要手段 医院宏观管理的实质就是充分、合理地利用政府和市场两种主要手段,坚持政府主导与发挥市场机制作用相结合,坚持公平与效率统一,促进医院的规范、健康、可持续发展。

2. 医院宏观管理的基本手段

(1) 规划手段:由政府统一制定医疗机构设置规划,包括各级各类医院建设发展规划,是政府宏观上引导和调控医院发展的基本依据。

(2) 经济手段:政府根据宏观经济规律和我国医院特点,通过经济机制对医院的经营管理活动和运行进行调节、控制。

(3) 法律手段:由国家制定和颁布关于卫生工作的各种法律、法规来规范卫生行业活动的行为,同时调整卫生与其他各个行业之间的关系。

(4) 行政手段:政府通过行政机构或组织采取带强制性的决定、规定、标准、政策等措施,按照行政系统、行政区域,直接引导或加强某些领域的管理和公共服务的提供,具有权威性、垂直性、无偿性和强制性。

十三、医院管理的模式

目前就全世界范围而言,医院管理模式主要有以下几种:市场主导型(美国为代表)、国家福利性(英国、瑞典为代表)、公共合同型(德国为代表)和公司功能互补型(新加坡为代表)。

十四、我国医院管理的发展趋势

我国医院管理的发展趋势主要是:建立现代医院管理制度、设置规划层级化、业务多元化、管理措施法制化、管理人员职业化、管理手段信息化。

【自测练习题】

一、名词解释

1. 医院管理(hospital management)
2. 医院管理学(science of hospital management)
3. 医院管理模式(hospital management models)

二、填空题

1. 医院通过医务人员的集体协作,对患者、特定人群提供_____、_____、_____和_____等服务,以保障人民群众健康。
2. 医院作为卫生服务体系的重要组成部分,坚持为人民健康服务的宗旨,体现了国家卫生事业的_____、_____、_____和_____等特点。
3. 随着医学科学的发展、医学模式的转变以及人民群众对医疗卫生服务需求的不断增长,医院的功能已从_____向_____转变。
4. 国际上一般按照所有制形式的不同,把医院分为_____、_____、_____三类。
5. 在我国,医院按照举办主体的不同,分为_____、_____和_____三类。
6. 目前,医院管理学学科研究主要集中于_____、_____和_____三个方面。
7. 国际上卫生管理模式主要有四种:_____、_____、_____和_____。
8. “医疗联合体”是指一定地域内不同类型、层级的公立医疗机构组合起来成立协作联盟或组建医疗集团,成为_____和_____。

三、单项选择题

1. 对医院进行分类的方式中,下列哪一项并不是我国的方式?()
 A. 按举办主体进行分类 B. 按所有制形式进行分类
 C. 按经营性质进行分类 D. 按经营目的进行分类
2. 1950年至改革开放时期的医院发展初期,我国实行以()为特征的医院管理。
 A. 实体经济 B. 计划经济
 C. 市场经济 D. 实体经济与计划经济相结合
3. 《医疗机构管理条例》规定,医院的分等分为()个等次。
 A. 一 B. 二
 C. 三 D. 四
4. 根据卫生部1994年颁布的《医疗机构基本标准》,对各级各类医院床位数均有要求,其中,对一级综合医院床位数的要求为()张。
 A. 1~20 B. 20~99
 C. 100~499 D. 500~999
5. 公元前480年,()首先开始用听诊器诊治患者,施行外科手术。
 A. 阿尔克芒 B. 加里奥虎特斯
 C. 希波克拉底 D. 德谟克利特
6. 在欧洲,542年和641年分别在()和()建立医院。
 A. 里昂 巴黎 B. 里昂 里斯本
 C. 伦敦 巴黎 D. 伦敦 巴塞罗那
 E. 巴黎 巴塞罗那
7. ()年,拿破仑颁布了医学教育和医院卫生事业管理的法律,标志着医院进入了初期形成阶段。
 A. 1800 B. 1801
 C. 1802 D. 1803
8. 医院管理学专业正由公共管理范畴转向公共管理与工商管理相交叉范畴,因此,基本技能应具备以下哪“三个基础”?()
 A. 医学 管理数学 哲学 B. 医学 哲学 经济学
 C. 医学 伦理学 经济学 D. 医学 管理数学 经济学
 E. 医学 伦理学 管理数学
9. 管理的二重性是指()。
 A. 自然属性和经济属性 B. 自然属性和文化属性
 C. 自然属性和社会属性 D. 社会属性和经济属性
10. 彼得·圣吉提出的学习型组织的修炼中,以下哪一项修炼为核心技术?()
 A. 自我超越 B. 改善心智模式
 C. 建立共同愿景 D. 系统思考
11. 医院宏观管理的主要手段是()。
 A. 政府主导和市场调节 B. 制定计划和市场调节

C. 强制执行和市场调节

D. 激励机制和约束机制

12. 从医院管理模式的角度出发,以下哪个国家的医院管理模式为市场主导型? ()

A. 日本

B. 德国

C. 法国

D. 美国

E. 新加坡

13. 1994年《医疗机构管理条例实施细则》中规定:医疗机构门诊病历的保存期不得少于()。

A. 5年

B. 10年

C. 15年

D. 20年

14. 1994年《医疗机构管理条例实施细则》中规定:医疗机构住院病历的保存期不得少于()。

A. 15年

B. 10年

C. 20年

D. 30年

15. 以下哪一项不属于医患关系模式? ()

A. 主动—被动模式

B. 指导—合作模式

C. 供方—需方模式

D. 共同参与模式

16. 以下哪一项不属于流行病学的环节? ()

A. 传染源

B. 传染场所

C. 传播途径

D. 易感人群

17. 《医疗事故处理条例》将医疗事故划分为()。

A. 一级

B. 二级

C. 三级

D. 四级

18. 医院的工作是以什么为中心? ()

A. 医疗

B. 科研

C. 教育

D. 培训

19. 2000年,全国推广的医疗保障制度是()。

A. 公费医疗

B. 合作医疗

C. 劳保医疗

D. 城镇职工基本医疗保险

20. 我国目前进行医院感染监控的全国性组织是()。

A. 卫生与计划生育委员会

B. 医院感染监控网

C. 医院感染管理委员会

D. 疾病控制中心

21. 在管理学发展历史上,被称为科学管理之父的是()。

A. 韦伯

B. 泰罗

C. 法约尔

D. 西蒙

22. 管理的“载体”是()。

A. 计划

B. 领导

C. 组织

D. 控制

23. 对组织资源进行计划、组织、领导、控制以有效实现组织目标的过程称为()。

- A. 调度
- B. 激励
- C. 管理
- D. 决策

24. 对于管理,下列说法正确的是()。

- A. 管理只适用于营利性组织
- B. 管理只适用于企业公司
- C. 管理只适用于大型单位
- D. 管理普遍适用于任何类型的组织

25. 管理的首要责任是()。

- A. 选择管理者
- B. 制定计划
- C. 选择管理对象
- D. 进行风险控制

26. 在现代管理中,()是管理的主体。

- A. 人
- B. 财
- C. 物
- D. 信息

27. 李明在担任某医疗机构负责人之前并未涉足过医疗行业,但他所在的医疗机构在两年之后转亏为盈,你认为下列四种说法中,哪一种具有明显错误?()

- A. 成功的管理经验具有一定的普适性,可以进行借鉴
- B. 最高管理者不需要专业知识,只需要善于学习即可
- C. 成功管理的关键在于管理者,管理者的决策能够影响组织的发展
- D. 管理思想、管理目的及管理方式需要根据管理对象的不同进行相应的调整

28. 凡存在()的地方,就存在管理。

- A. 人
- B. 财产
- C. 组织
- D. 工作

29. 关于医院的性质,不包括以下的哪一项?()

- A. 教育性
- B. 公益性
- C. 生产性
- D. 经营性

30. 医院领导目标的制定原则为()。

- A. 科学性原则
- B. 群众性原则
- C. 方案优选原则
- D. 以上都有

31. 下列选项中属于英国医院管理模式的是()。

- A. 社会主义市场经济模式
- B. 政府宏观调控市场经济模式
- C. 国家卫生服务制度
- D. 混合市场经济模式

32. 以下不属于管理学经典理论的是()。

- A. 霍桑实验
- B. 马太效应
- C. 南风法则
- D. 期望理论

33. 美国一位空军上尉工程师曾说过:“如果坏事有可能发生,不管这种可能性多小,它总会发生,并引起最大可能的损失。”后来这成为一个著名的管理理论,这个管理理论是()。

- A. 木桶定律
- B. 蝴蝶效应
- C. 墨菲定律
- D. 马太效应

34. 2000年,世界卫生组织发表的《争取一个更为优良的卫生体系》报告中,在评估各国卫生状况时提出的三个主要绩效目标分别为()。