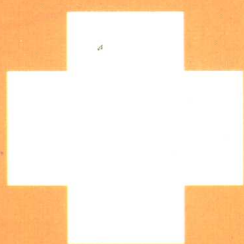


医院管理学

YIYUAN GUANLIXUE

主编 董恒进



上海医科大学出版社

医院管理学

主 编 董恒进

副主编 曹建文 吕 军 陈英耀

编 委(以姓氏笔画为序)

吕 军 伍 蓉 杨云卯 吴永佩 应向华
陈英耀 唐智柳 曹建文 董恒进 颜 青

编写者(以姓氏笔画为序)

田文华 付 晨 吕 军 伍 蓉 杨云卯
李 伟 吴永佩 应向华 陈英耀 周林古
晏 波 唐智柳 曹建文 黄葭燕 董恒进
颜 青

上海医科大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医院管理学/董恒进主编. —上海:上海医科大学出版社,2000.9

ISBN 7-5627-0594-1

I.医… II.董… III.医院-管理 IV.R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 34891 号

责任编辑 阮天明

责任校对 田 明

医 院 管 理 学

董恒进 主编

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

常熟市印刷八厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 23.75 字数 577 000

2000 年 8 月第 1 版 2000 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—3 500

ISBN 7-5627-0594-1/R·563

定价: 42.00 元

如遇印、装质量问题,请直接与印刷厂联系调换

(地址:常熟市梅李镇通江路 21 号 邮编:215511)

前言

医院管理学是卫生管理专业中的重要专业学科,它对卫生事业专业的教学及医院管理实践起着十分重要的作用。建国以来,特别是改革开放的十多年来,我国在医院管理方面积累了丰富的经验,医院管理学科的建立也取得了重大进展,各院校在教学实践中编写了讲义和教学大纲,为学科的建设与发展作出了积极的贡献。

为了适应医院管理工作及教学改革的迫切需要,以现代管理科学理论和方法及国外医院管理研究的最新进展与成果为基础,密切结合我国医院改革和发展的实际,并总结多年来医院管理学教学的经验,编写一部学术观点新,理论联系实际,科学性、实用性强的医院管理学教材就显得十分必要,以满足卫生管理专业本科、专科和函授班教学以及各级管理干部岗位培训的需要。

本书在编写过程中,得到了上海医科大学教育处的大力支持,被列入教材建设计划,并蒙上海医科大学出版社出版发行,在此表示衷心感谢。

本书共分两篇。第一篇为总论,共 17 章;第二篇为拓展篇,共 9 章。

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,尤其是待开拓的领域很多。由于我们理论水平和实践经验有限,书中错误及不成熟之处在所难免,诚恳希望国内外读者、学者、同道们批评指正,以便在再版时进一步补充与修改。

《医院管理学》编委会

2000 年 6 月

目 录

总 论 篇

第一章 绪论	(3)
第一节 医院概述	(3)
第二节 管理学概述	(9)
第二章 组织管理	(16)
第一节 组织概述	(16)
第二节 组织工作的基本职能	(22)
第三节 医院组织的主要类型	(24)
第四节 医院规模的设置	(25)
第五节 医院规章制度	(32)
第三章 人事管理	(34)
第一节 人事管理的概念与内容	(34)
第二节 岗位设置与人员配备	(37)
第三节 人力资源开发	(39)
第四节 医院领导	(43)
第四章 医疗管理	(49)
第一节 医疗管理概述	(49)
第二节 门诊管理	(50)
第三节 住院管理	(54)
第四节 重点病人诊疗的管理	(58)
第五节 急诊管理	(60)
第六节 康复管理	(64)
第五章 医院预防保健与社区卫生服务管理	(70)
第一节 医学模式的转变和三级预防	(70)
第二节 医院预防保健与社区卫生服务概述	(74)
第三节 医院预防保健与社区卫生服务的任务	(77)
第四节 开展医院预防保健与社区卫生服务中应注意的几个问题	(81)
第六章 护理管理	(83)
第一节 护理管理概述	(83)
第二节 护理组织管理	(87)
第三节 护理业务管理	(90)

第四节	护理服务质量评价	(96)
第七章	医院质量管理	(100)
第一节	概述	(100)
第二节	医院质量评价	(102)
第三节	质量管理的常用工具	(105)
第四节	医院质量管理和评价方法	(109)
第八章	医疗安全管理	(114)
第一节	医疗安全概述	(114)
第二节	病人的权利	(114)
第三节	医疗纠纷	(118)
第四节	医疗事故	(120)
第五节	医疗安全防范	(124)
第九章	医院感染管理	(126)
第一节	医院感染概述	(126)
第二节	医院感染管理	(131)
第三节	医院感染监测	(133)
第四节	抗感染药物与医院感染	(136)
第五节	医院感染控制	(139)
第十章	医院科教管理	(141)
第一节	医院科研管理	(141)
第二节	临床医学教育管理	(150)
第十一章	医院信息管理	(156)
第一节	信息和信息管理	(156)
第二节	医院信息系统	(160)
第十二章	病案管理和医院统计	(167)
第一节	病案管理	(167)
第二节	医院统计	(172)
第十三章	医院药事管理	(177)
第一节	医院药事管理概述	(177)
第二节	医院药事管理委员会	(177)
第三节	医院药学与药学部(药剂科)	(178)
第四节	医院药学组织机构设置与人员编制	(183)
第十四章	医院财务管理	(185)
第一节	医院财务管理概述	(185)

第二节	财务管理的基本内容	(187)
第三节	资金的时间价值和投资的风险价值	(193)
第四节	医院资产管理、负债与净资产管理	(196)
第五节	医院财务活动分析	(201)
第十五章	医院设备管理	(206)
第一节	设备管理概述	(206)
第二节	医院设备装备管理	(211)
第三节	医院设备的使用管理	(213)
第四节	设备的经济管理和效益评价	(215)
第十六章	医院物资管理	(220)
第一节	概述	(220)
第二节	医院物资管理的内容	(222)
第十七章	医院后勤支持管理	(227)
第一节	概述	(227)
第二节	医院后勤管理的主要内容	(229)
第三节	医院后勤管理体制和发展趋势	(232)

拓展篇

第十八章	医疗市场	(237)
第一节	市场的概念与特征	(237)
第二节	医疗市场的概念与特征	(239)
第三节	医疗市场的改革	(243)
第十九章	医院和医疗保险	(249)
第一节	医疗保险概述	(249)
第二节	我国的医疗保险改革	(253)
第三节	医疗保险对医院的挑战	(258)
第二十章	医院和社区	(262)
第一节	概述	(262)
第二节	社区全科医疗服务	(268)
第二十一章	医院经营管理	(275)
第一节	概述	(275)
第二节	医院经营管理策略和方法	(278)
第二十二章	医院文化	(288)
第一节	医院文化概述	(288)
第二节	医院文化的内容和功能	(293)

第三节 医院文化建设	(296)
第四节 塑造医院形象	(300)
第二十三章 医院宏观管理	(302)
第一节 医院宏观管理的内容	(302)
第二节 医院宏观管理的目标和基本任务	(307)
第二十四章 医疗服务价格	(310)
第一节 概述	(310)
第二节 医疗服务价格	(313)
第三节 医疗服务价格指数	(317)
第二十五章 管理型医疗保健	(325)
第一节 管理型医疗保健	(325)
第二节 管理型医疗保健的模式	(326)
第三节 管理型医疗保健的运作	(331)
第四节 管理型医疗保健的评价	(337)
第五节 新兴医疗保健组织的发展	(338)
第六节 管理型医疗保健对我国医疗保健制度改革的借鉴意义	(340)
第二十六章 医院管理新方法	(343)
第一节 药物利用评估	(343)
第二节 临床经济学评估	(345)
第三节 卫生技术评估	(349)
第四节 循证医学与后评估	(356)
参考文献	(362)
附录： 英汉医院管理学词汇对照	(364)

总论篇

绪 论

第一节 医院概述

一、医院的定义

医院是以诊疗疾病、照护病人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,对病人或特定人群进行防病、治病,提供保健服务的场所,备有一定数量的病床、医务人员和必要的设备,通过医务人员的集体协作,以达到对住院或门诊病人实施诊疗护理与防病工作的医疗事业机构。

据此定义,构成一所医院应具备以下的基本条件:

1. 医院应有正式病房和一定数量的病床设施,应有能力对住院病人提供合格与合理的诊疗、护理和基本生活服务。以实施住院诊疗为主,一般设有相应的门诊部。
2. 应有基本的医疗设备,至少应设立药剂、检验、放射、手术及消毒供应等医技诊疗部门。
3. 应有相应的、系统的人员编配,包括卫生技术人员、行政和后勤人员等,各类人员分工协作,以构成整体医疗功能。
4. 医院应具备基本的医疗、休养环境及卫生学管理设施,同时,也应有相应的工作制度与规章制度。包括组织制度、人事制度、医院医疗质量管理制度等。

二、医院的历史发展

医院是人类与疾病斗争过程中所形成的医疗活动的组织机构。它集中了相对比较优越的医疗技术和物质技术条件,反映各个时代的医学技术水平,也反映着各个时代的社会发展水平。在医院发展的各个历史阶段,它的性质、任务和特点,又都与当时的社会制度、生产力水平、科学文化发展水平,尤其是同医学发展水平有着不可分割的联系。同时,医院也是整个医学发展的里程碑。

回顾医院在历史上的角色和功能的变化,大体经历了医院的萌芽时期、初期医院形成时期、近代医院正规化发展时期与医院现代化发展时期4个阶段。

(一) 古代医院的萌芽时期(公元前7世纪至18世纪末叶)

中国是医院萌芽产生最早的国家之一。春秋初期(公元前7世纪),齐国政治家管仲在都城临淄(今山东省淄博市东北)设立了残废院,收容聋哑人、跛足、盲人、疯人,供给食宿,给予集中疗养。秦汉以后,各个封建王朝都设有为皇室贵族服务的医疗组织如太医令、太医署、太医院等,也有救济性质的平民医院。如公元2年汉朝收容传染病人的隔离院,东汉建立了军医院,叫“庵芦”,元代军医院叫“安乐堂”,隋唐时代设立麻风病人的“病人坊”和慈善机构的“悲田坊”,宋至清代,先后出现了规模较大的“福田院”、“广惠坊”、“慈幼局”等,有了医院的雏形。公元前473年,印度的锡兰(Ceylon)所建立的佛教医院,为国外较早出现的一

所古代医院。随后,在公元前 226 年东印度阿育王朝(Aeoka)亦曾建立过医院。

这些萌芽时期的医院基本上可分为以下几种组织类型: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。古代医院萌芽时期的主要特征有: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病人的机构。② 生活和物质技术条件十分简陋。主要表现为病院多是大房间,病床为共用的大统铺,多数医院设置在简陋破旧、阴暗潮湿的建筑物或寺庙中。③ 没有定型的管理制度,机构的临时性和随意性大。由于医院在物质技术方面得不到保证,因此造成许多医院寿命短暂;即使是长期设置的医院也是不定型的,组织简单多变,这从东西方各国当时各种病院的名称即可得以证明。

(二) 医院的初期形成阶段(18 世纪末叶至 19 世纪中叶)

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解放。随着世界贸易的迅速发展,又带来了产业革命,即由手工业过渡到工厂机器的生产,极大地促进了社会经济和科学技术的发展。加之城市人口的急剧增长和传染病的不断涌现,为近代医院的形成和发展提供了客观条件。在当时,法国医生卡巴尼斯(Cabanis)发表了对巴黎医院的若干意见,提出了改善医院的必要措施。1803 年拿破仑颁布了医学教育和医院卫生事业管理的法律,医院事业由此得到了统一管理和改善,这标志着医院进入了初期形成时期。西方医学伴随着帝国主义的入侵而传入中国,从 1828 年至 1949 年新中国成立之前,分布在全国的大小教会医院约有 340 余所。

这个阶段的医院,从各个方面反映了当时社会和医学发展的过渡性质,主要表现在以下几个特征:① 社会医疗以城市为主要形式及医院发展的不平衡性。具体表现为大中城市医院的迅速增加,欧洲资本主义国家医院的迅速发展而其他尚处于封建半封建社会的国家或殖民地国家,医院仍然很少,或处于医院的萌芽阶段。就是在资本主义国家内,医院也仅仅是存在于大中城市或工业中心。② 医疗技术手段的多样化和不完善性。一方面,物理诊断、临床实验、药物治疗及麻醉技术等医疗技术手段多样化发展;另一方面,在消毒隔离、护理营养等方面的技术还极不完善。③ 医院业务系统的逐步条理化和组织的不完整性。这个时期的医院开始注重医疗质量和护理质量的提高,有了一些管理办法和制度。同时,医院也有了初步的分科,如内科、外科、妇科等,但不论是医院系统或医院内部都还缺乏一整套完备的组织系统。

(三) 近代医院的正规化发展阶段(19 世纪中叶至 20 世纪 60 年代)

这一阶段的社会经济文化的发展,是近代医院形成和发展的物质基础和前提条件。另一方面,医学科学技术的发展,为近代医院的形成和发展奠定了科学技术基础。在此期间,基础医学得到全面的发展,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,促使了医院的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。

分科化、正规化和普及化是医院近代发展阶段的主要特征:① 近代医院的分科化。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。同以前粗略、简单的分科不同,医院出现了许多临床科室和辅助医疗部门,有了明显的医护分工、医技分工,重视协作和医院整体功能的发展。内科、外科都按照系统或病种细分为多种临床科室;在辅助医技部门,不仅形成了各自的独立学科,而且各学科中也分出许多专业,特别是检

验科、病理科、放射科、药剂科、理疗科、核医学科等部门,都已成为构成医院业务系统的重要组成部分。② 近代医院的正规化。医院的正规化主要表现为医疗业务和各项管理的制度化。主要表现为以下几方面:各级各类人员与病床之间构成一定的比例关系;各级各类人员有了明确的分工;在各项医疗业务活动中,根据客观规律和医学技术的特点,逐步建立了操作规程和工作制度;医院的建筑设施、后勤供应、卫生学管理方面也形成了一些规范;建立了业务指挥系统和管理制度。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、非主要的转化为占主要地位的医疗方式。医院的普及化首先始于欧美资本主义国家,这是与这些国家社会经济和医学技术的发展所分不开的。从 19 世纪下半期,欧美各资本主义国家医生大量增加,进入 20 世纪以后,医生与人口之比已经近于 1:1 000(美国为 1:735,英国为 1:850)。到 1965 年,美国已有医院 7 123 所,病床 170 万张。解放前,我国的卫生资源极其匮乏,医院的普及因此十分缓慢。新中国成立后,我国医院进入全面普及阶段,截止 1978 年,全国城乡医院已有 64 421 所,病床 204 万张,专业技术人员 310 多万人。

(四) 医院的现代化发展阶段(20 世纪 70 年代以来)

以工业现代化、科学技术现代化为基础,医院自 20 世纪 70 年代以来步入了现代化发展阶段。随着社会的发展和生活方式的变革,促进了现代医学模式的转变,不仅对医疗而且对预防和保健工作都提出了更高的要求。现代医院正是在这种背景下,不断适应社会发展和人类健康的要求而逐步变为医疗、教学、科研、预防、康复及指导基层卫生保健的中心。

现代化医院给人们的印象是规模大、设备新、分科细、技术精、结合好(医教研)、出人才、出成果。现代化医院应当是适应现代医学科学发展,能为病人提供高水平、高质量医疗服务的医院。它与传统医院相比,具有明显的时代特征:① 医学技术的现代化。主要表现在现代高水平、高质量的检查技术、诊断技术、保健技术和康复技术。医院拥有先进的医学理论、技术和方法,能适应知识更新和医学技术进步的步伐。② 医学专业的综合化。即在专业分工基础上的综合协作,既有精度又有广度,充分发挥现代医疗的功能。③ 经营管理的高效率、中心化。即主动适应医疗市场的竞争,实现高效率的运转和好的经济技术效果。④ 社会医疗保健中心化。医院功能由医疗型转变成医疗、预防、保健、康复型,运用预防医学和社会医学发挥社会医疗保健的功能。⑤ 医院管理的现代化。运用系统工程的理论、技术、方法和现代医院管理的原理和观念,对医院系统和医院内外环境相联系的各个方面实行科学管理。⑥ 医院信息管理的自动化、计算机化。现代化医院已普遍借助 20 世纪 90 年代国际上迅猛发展的微机局部网络技术,建立将医院门诊和急诊的挂号、收费、药房、财务和医院管理等信息有机联系在一起的医院信息系统(hospital information system, HIS),从而大大提高了医院的信息处理能力和管理水平。

三、医院类型

按照不同的划分角度,医院可以划分为不同的类型,但各种类型的医院之间没有绝对的界限,有的医院同时兼有几种类型。具体划分见表 1-1。

按医疗技术水平及服务层次划分,医院可分为一级、二级和三级医院。一级医院主要是农村乡、镇卫生院,城市街道卫生院,地市级的区医院和相当规模的工矿、企事业单位的职工医院,它们是直接为社区提供医疗、预防、保健、康复综合服务的基层医院,位于三级医疗网的底部。二级医院主要是指各地一般市及县医院以及省、直辖市的区级医院,是跨几个社区

提供医疗卫生服务的地区性医院和地区性医疗预防技术的中心,是三级网的主要层次。三级医院主要指中央、省、市直属的城市大医院及医学院校的附属医院,它们是医疗、科研、教学的技术中心,位于三级网的顶部。

表 1-1 医院类型

划分角度	类 型
技术水平和服务层次	一级医院、二级医院、三级医院
收治范围	综合医院、专科医院、康复医院、儿童医院、中医医院、职业病医院
地区	城市医院(市、区、街道医院)、农村医院(县、乡、镇医院)
特定任务	军队医院、企业医院、医学院附属医院
运行目标	营利性医院、非营利性医院

按收治范围,医院可分为综合医院和专科医院。综合医院一般指设有一定数量的病床,分设内科、外科、妇产科、眼耳鼻喉科等各种专科及药剂、检验、放射等医技部门并配以相应人员、设备的医院。儿童医院和中医医院实际是综合医院的一种特例。专科医院是指为了防治某些特定疾病而设立的医院。如传染病院、精神病院、结核病院以及妇产科医院、口腔医院、眼科医院、胸科医院、肿瘤医院等。综合医院和专科医院存在互补趋势。一方面,综合医院开展重点学科建设,以重点学科带动一般学科;另一方面,专科医院(尤其是城市的传染病院)随着某些疾病(如传染病)的控制和综合医院服务规模和服务范围的不断扩大,其门诊量有下降趋势。因此有些专科医院在完成既定任务的前提下,为适应社会需求的变化,逐渐开始扩大其服务内容,部分医院有向综合性医院发展的倾向。

按运行目标,医院可分为营利性医院与非营利性医院。营利性医院的运行目标是以追求利润最大化为目的,其税后利润可以给予投资者一定的回报。而非营利性医院则不以获取利润为其目的,而是追求特定的社会目标。两者最主要区别在于所获利润的分配和使用:非营利性医院的盈利只能用于自身的扩大再生产,不能以分红的形式给出资者以回报。另外,非营利性医院在终止业务活动后,其剩余资产由社会管理部门处置,出资者无权自行处置。根据国际经验和我国有关法规,一般认为政府医院、企业医院、社区医院及民办医院为非营利性医院,而私立医院、股份制医院、中外合资医院则归属于营利性医院。

四、医院的性质与功能

(一) 医院的性质

医院作为卫生服务体系的一个重要组成部分,它一方面服从于一个国家卫生事业的基本性质,如在我国为具有一定福利性质的社会公益事业;另一方面,在医疗机构本身服务过程中,它又体现了自己生产性、经营性的个性特征。

1. 福利性:中华人民共和国卫生部颁发的《全国医院工作条例》第一条指出:“医院是治病防病、保障人民健康的社会主义卫生事业单位,必须贯彻党和国家的卫生方针政策,遵守政府法令,为社会主义现代化建设服务。”我国的医院应以治病救人为宗旨,以非营利性医院为主体,是救死扶伤、实行人道主义的医疗单位。同时,对于非营利性医院政府予以财政补贴并免除税务。因此,我国医院是具有一定福利性质的社会公益事业。由于不同国家的经济实力不一,故医院的福利程度和范围也存在着差别。

2. 生产性:医学科学技术属于生产力的范畴。医院是运用医学科学技术进行医疗卫生保健服务的生产单位。它通过卫生技术人员的分工协作,借助一些必备的医疗设备,并消耗一定的药品和卫生材料,以物化劳动和活劳动的服务方式来进行生产,所提供的服务则是一

种无形的劳动产品,如疾病的治愈、健康的恢复、体质的增强等。

3. 经营性:医院是具有经济性质的经营单位。它的医疗活动受到商品经济价值规律的制约。在资本主义国家里,医院在自由竞争中求生存、求发展,必须注重经营管理。在中国,由于目前国家的财力还不宽裕,医院经费大部分要靠医院本身经营来解决。医院与社会的物质交换按等价交换的原则,在为社会提供医疗服务的过程中,根据所消耗的物质资料和劳动力价值,得到相应的经济补偿,成为在国家定额补助下的靠自身经营调节的服务机构。

(二) 医院的功能

随着医学科技的发展、医学模式的转变以及人们对疾病与健康概念认识的深化,医院的功能已逐渐从单纯的诊疗护理病人向疾病的预防和康复方面发展。《全国医院工作条例》指出医院的功能应是:以医疗工作为中心,在提高医疗质量的基础上,保证教学和科研任务的完成,并不断提高教学质量和科研水平。同时做好扩大预防,指导基层和计划生育的技术工作。

1. 医疗:为医院的主要功能和中心任务。诊疗、护理两大业务为医疗工作的主体,并和医院的医技及其他辅助科室协作配合形成医疗整体。医院医疗一般分为门诊医疗、住院医疗、康复医疗和急救医疗。门诊、急诊医疗是医疗工作的第一线,住院医疗是对较复杂或疑难重危病人进行诊疗的重要方式。康复医疗是利用理疗或体育、心理等方法对由于疾病或外伤等原因造成的功能障碍进行诊治和调节,以促进体能和器官功能恢复到良好状态。

2. 教育:临床医学是实践医学,一个合格的医务人员不可缺少医院实践训练和技能培养。因此,除了承担医疗服务的任务外,医院还应承担一定的教学任务。按医学教育的对象划分,医院的医学教育可分为:① 医学院校学生临床教育与毕业实习;② 毕业后继续教育;③ 继续医学教育。无论那一层次、哪一类型的医院,医学教育总是其基本任务之一,只是各医院的医学教育任务占医学任务的比重不同而已。

3. 科研:疾病诊断和治疗的复杂性及其临床上新问题新困难的不断出现使科研成为医院的另一项重要任务。医学的许多课题,首先是在临床实践中提出,又通过临床观察和实践得以完成,并以此来实现医疗质量的提高和医疗技术的发展。

4. 预防和社区卫生保健服务:要提高居民的健康水平,单凭院内的医疗服务是很难实现的。随着医学模式的转变,加强预防和社区卫生保健工作已成为医院的一个发展动向。医院必须对社会保健作出自己的贡献,要扩大预防,指导基层,开展计划生育的技术工作,同时要开展健康咨询、门诊和住院体格检查、疾病普查、妇幼保健指导、卫生宣教等业务。

五、医院的工作特点与方针

(一) 医院的工作特点

医院的服务对象主要是病人与社会人群,服务手段是医学科学技术,服务目标是保证医疗质量和医疗效果,促进人民健康。这些是医院的基本特点。此外,医院在其服务的过程中还有一些具体的工作特点:

1. 医院必须以医疗为中心,一切为了病人:保证医疗质量和医疗安全应为医院生存的根本,医院的一切部门都要围绕病人来进行工作,尽可能争取最佳的医疗效果。

2. 医院工作的科学性和技术性:医学科学技术为医院诊治病人的手段,而人体又是极为复杂的机体,这就决定了医务人员必须具有全面的理论知识、熟练的技术操作能力和丰富的临床经验,方能胜任医疗任务。

3. 医院工作的整体性与协作性:医院工作需由多种专业技术人员共同参与、分工协作才能得以完成。具体表现为医护之间、临床医技之间、医疗与后勤之间的多方协调和密切配合。

4. 医院工作的随机性与规范性:由于疾病种类繁多,病情千变万化,个体差异巨大,再加上一些突发的抢救任务和灾害事件,医院的工作就面临着很大的随机性。医院的工作对象是人,必须强调医疗工作程序、技术操作的规范性,明确岗位责任制,制定各项规章制度,以保障医院各项任务及时、顺利、准确地完成。

5. 医院工作的时间性和连续性:时间就是生命。医院在诊断、治疗与抢救病人的过程中必须分秒必争,同时要求对病情的变化必须作连续的观察和监测,以及时处理一切可能发生的问题。

(二) 医院的工作方针

医院的工作方针,反映了医院在一定历史时期内为达到一定目标所要遵循的指导原则。作为社会主义国家的医院,应从社会主义政治方向、服务方向、发展方向、依靠对象和国家的有关卫生工作方针来考虑。据此,我国社会主义医院工作方针如下:

1. 坚持四项基本原则和改革开放,加强社会主义精神文明建设,树立良好的职业道德,全心全意为人民服务。

2. 以医疗工作为中心,不断提高医疗技术水平和医疗质量,逐步实现医院的现代化。

3. 团结广大职工,依靠科技进步,充分发挥卫技人员的主导作用,积极培养人才。

4. 扩大预防,指导基层,城乡协作。

5. 做好中西医及中西医结合工作。

6. 加强经营管理,勤俭办院。

六、医院的发展趋势

现代医院应适应现代医学科学的发展和医学模式的转变,为病人提供高水平、高质量的医疗服务。我国的医院在医疗技术、专业结构、服务功能、管理水平等方面将面临着以下发展方向和趋势:

(一) 广泛应用现代科学技术的新成就

随着现代科学技术对医学领域的渗透,临床医学和实验医学研究的结合日趋紧密,新学科、新专业也不断涌现。越来越多的现代科学技术的新成就被应用于临床上的治疗和诊断。现代医院不仅要加强临床研究,还要建立实验室及实验学科,配备实验人员,对医生则要求有一定比例的时间从事临床实验工作。

(二) 专业分工精细和多学科协作

专业分科精细是现代医学发展的必然趋势,现代医院的专科分科越来越细并迅速发展了一些新的专科,如急救医学、老年医学、临床遗传学、社会医学等,这为对疾病作细微观察和深入研究提供了更为有利的条件。人的机体是一个有机整体,因此在高度专业化的基础上,仍需各科协作、共同防治。现代医院实行多种综合,加强横向联系,建立各种诊治中心,如癌症治疗中心、心血管治疗中心、器官移植中心等。

(三) 医疗设备先进和医院建筑的现代化

和技术相适应的医院硬件设施是医院现代化的物质基础和重要标志。目前,医疗设备质量高、更新快并正向精密化、细微化、高效化、无创伤方向发展。在建筑上,大多采取集中

式高层建筑,建筑标准高,普遍使用自动门、室内空调、无线传呼系统、无菌气流手术间等。另外,为了给病人创造一个良好的治病养病环境,医院的环境正逐步向家庭化、艺术化发展。

(四) 医院从医疗型逐步向医疗、预防、保健型转化

随着现代医学发展的整体化趋势,医疗、教学、科研、预防四项任务相辅相成成为医院生存和自身发展不可分割的整体。特别是当前疾病谱的变化,威胁人类的疾病在死因中占前三位分别是心血管疾病、肿瘤及意外伤害。这些疾病的发生、发展和治疗,仅靠控制生物、物理和化学因素是远远不够的,还要控制遗传、行为、心理因素和生活方式、社会环境因素的影响。这就要求医院的服务功能必须从治疗服务扩大到预防服务,从技术服务扩大到社会服务,从生理服务扩大到心理服务,从院内服务扩大到院外服务(包括家庭医疗服务,临终服务等),实现服务功能的全方位拓展。

(五) 医院管理的科学化、系统化、信息化

现代化的医院不仅需要现代化的技术水平,更需要高层次的管理水平。对医院的管理者来说,应该掌握现代化的管理方法,以科学的管理思想来指导医院的各项管理工作。科学化强调管理的标准化、制度的规范化、组织结构的合理化等等。医院的管理还应强调系统性,应达到整体功能与系统层次的优化组合,以提高工作效率与效能。另外,只有对信息及时准确的收集、分析、处理才能进行有效的管理,针对医院信息量大且复杂的情况,医院信息系统的建立也必将成为现代化医院的必由之路。

(六) 重视人才建设,大力培养专业技术队伍和管理队伍

医院的发展与高质量的医疗水平关键在人。现代化的医院应重视人才,重视在职培训,建设一支掌握现代科学技术、现代医院工程技术和现代管理科学的队伍。在管理结构上,院长及医院高层次的管理者将由技术型专家逐渐被管理型专家所替代。作为医院的管理者,还应高度重视人的积极性和创造性的发挥,建立有效激励机制,充分实现人才组合的最大效用。

第二节 管理学概述

管理学是一门系统研究和阐明管理活动基本规律的科学。由于管理领域的不同,因而人们研究管理内容的侧重点也各不相同,在此基础上形成了许许多多专门的管理学科,医院管理则是这众多应用学科中的一种。虽然各个领域、各个组织的管理活动各有其特殊性,但管理学中一些共性的、规律性的东西并不会因组织的性质和类别的不同而不同。因此,在学习医院管理学之前,首先要掌握管理学上的一些基础知识。

一、管理学基本概念

(一) 管理的概念

管理活动或实践自古即有,对管理概念的理解,至今仍未得到公认和统一。不同的研究者从不同的研究角度出发,对管理作了不同的解释。较具代表性的有:

“管理就是决策。”

“管理就是计划、组织、控制活动的过程。”

“管理是任何组织中的管理者有效利用人力、物力和财力去实现组织目标的过程。”

“管理就是由一个或者更多的人来协调他人的活动,以便收到个人单独活动不能收到的