

医院管理学

Hospital Management

主编 曹荣桂

概论分册

[第2版]

分册主编 曹荣桂



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

医院管理学

（第2版）

理论分册

（上册）

王卫平 主编



人民卫生出版社

医院管理学

Hospital Management

概论分册

第2版

主 编 曹荣桂

分册主编 曹荣桂

分册副主编 张宝库 代 涛 张鹭鹭 韩全意

编 委 (以姓氏笔画为序)

王树峰 代 涛 李 忠 李秀娟 张宝库
张鹭鹭 栗美娜 贾晓莉 曹荣桂 韩全意

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医院管理学. 概论分册/曹荣桂分册主编. —2 版.

—北京: 人民卫生出版社, 2011. 7

ISBN 978 - 7 - 117 - 14465 - 0

I. ①医… II. ①曹… III. ①医院 - 管理学 - 概论
IV. ①R197. 32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 115261 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

医 院 管 理 学

概 论 分 册

第 2 版

主 编: 曹荣桂

分册主编: 曹荣桂

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 12

字 数: 299 千字

版 次: 2003 年 5 月第 1 版 2011 年 7 月第 2 版第 6 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 14465 - 0/R · 14466

定 价: 28.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

《医院管理学》第2版编委名单

顾 问：张文康 黄洁夫 张雁灵 马晓伟 王陇德 郭子恒
顾英奇 殷大奎 朱庆生 张立平 白书忠 李建华
傅 征 张自宽 迟宝兰 吴明江 刘益清

主 编：曹荣桂

副主编：王 羽 张宗久 潘学田 张衍浩 朱士俊 戴建平
张宝库 胡国臣

编 委 (按姓氏笔画为序)：

么 莉	于 冬	马 军	马家润	方素珍	王 农
王 羽	王 彤	王发强	王玉琦	王吉善	王治国
王树峰	王晓钟	邓利强	代 涛	冯晓源	叶文琴
田文军	刘 魁	刘义成	刘金峰	刘晓勤	刘海一
刘爱民	吕玉波	巩玉秀	成翼娟	朱士俊	朱同玉
祁 吉	何雨生	吴永佩	吴欣娟	张 钧	张宗久
张宝库	张衍浩	张焕春	张鹭鹭	李月东	李包罗
李淑迦	李清杰	杨炳生	沈 韬	肖十力	肖传实
陈 洁	陈文祥	陈励先	陈征友	陈春林	陈晓红
周凤鸣	孟建国	郑一宁	郑雪倩	胡国臣	胡燕生
赵自林	唐日晶	夏京辉	诸葛立荣	郭启勇	郭积勇
高树宽	曹荣桂	梁铭会	阎作勤	董 军	谢 红
韩全意	蒲 卫	潘学田	颜 青	薛万国	戴建平

《医院管理学》第2版总序

《医院管理学》第一版于2003年5月由人民卫生出版社出版,是在卫生部、解放军总后勤部卫生部数届领导的关怀下,由中国医院协会的前身中华医院管理学会和卫生部医院管理研究所组织全国医院管理界200多位专家学者,参考了大量文献资料,历时一年时间编写而成的。全书包括15个分册,总字数600多万字。这部专著密切结合我国医院管理实际,根据医院改革创新和发展建设的客观需求,系统总结了我国医院管理的理论、经验和方法,全面系统地介绍了当时国内外医院管理领域的最新理论和进展。本书出版后,受到业界广泛关注和广大医院管理工作者的好评。多次重印,各个分册累计发行量达到17万册。

《医院管理学》第一版出版以来,我国医院管理与改革取得了很大的进展。医药卫生体制改革,尤其是公立医院改革与发展得到了党中央、国务院以及各级政府的高度重视,医疗服务的公平、效率和质量受到了全社会的广泛关注。特别是2009年4月发布的《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》及其配套文件,对于医药卫生体制改革,特别是医疗服务体系建设和公立医院改革提出了新的要求。自2005年起在全国开展的“以病人为中心,以提高医疗服务质量为主题”的医院管理年活动显著提升了我国医院管理水平。几年来,医院经营管理的内外环境发生了显著变化,医疗保险、患者安全、医患关系、医疗法制建设、医院文化、门急诊管理、医院社会工作乃至医院管理的各个方面都有了新的进展。医院改革的深入和医院管理学科领域的进展都要求对医院管理的新理论、新思想进行系统阐述,需要对成功的医院管理实践进行系统总结。在这种背景下,我们应人民卫生出版社之约,决定组织专家在第一版的基础上对《医院管理学》进行修订再版,同时应读者要求、医院管理学科的进展和医院经营管理实践的需要增设了《医院医院法律事务分册》。

作为本书的主编,在第二版的编写中始终强调把握三个问题:一是注意把握读者定位。据《2010年中国卫生统计年鉴》资料,2009年我国医院管理人员达到23.75万人,医院管理队伍人数众多;由于医院组织的特点和复杂性,医院管理往往涉及诸多学科领域,培训、教育和信息需求量大。作为一部面向整个行业机构管理人员的专著,既要作为医院管理领域各个专业管理人员岗位培训、继续教育的教材,也要作为医学院校卫生管理专业的教学参考,又要供广大医院管理人员日常工作中参考。所以要求所有参与编写的作者在编写中力图全面系统地反映国内外医院管理领域的最新进展,密切结合我国国情和医院管理实际情况,贴近医院管理实践。二是注意把握创新与袭承的关系。由于本次修订再版是在第一版

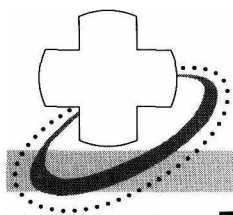
基础上进行的,要根据第一版存在的问题和近年相应学科领域的进展情况进一步充实和完善,保持全书的系统性、权威性和实用性,使之继续保持该书作为中国医院管理领域的权威性著作的地位。三是注意把握分册之间的衔接与协调。医院管理是一项系统工程,医院管理涉及诸多要素和资源,实施多种手段和措施,经历许多环节和过程,协调多项人性和人机关系。因此各分册间在根据本学科领域的特点,相互清晰界定,内容协调的同时,从学科完整性和系统性的角度出发,允许内容有少量的交叉或重复。

在本书第二版即将付梓之际,再次感谢医院管理领域众多的专家、学者和实际工作者,大家的理论研究和实践成果为本书提供了丰富的信息资源;感谢对本书第一版提出宝贵意见和建议的有识之士,大家的真知灼见使本书更趋于充实和完善;感谢给本书修订和编写予以热情关心和大力支持的有关领导和朋友,大家的鼓励和鞭策激发了我们的工作热情和信心;感谢为本书出版、印制和发行做出贡献的出版社同仁和工作人员,大家的辛勤工作使本书如期呈现在读者面前。

我们有充分的理由相信,伴随着医药卫生体制改革的逐步深化,中国医院管理学科一定会生机蓬勃,中国医疗卫生事业一定会繁荣昌盛。

曹荣桂

2011年3月



目 录

第一章 管理学与医院管理学	1
第一节 管理学概述	1
一、管理的概念	1
二、管理学理论	2
第二节 医院管理学概述	4
一、医院管理及医院管理学的概念	4
二、医院管理研究的主要任务与研究对象	4
三、医院管理学的研究内容和学科体系	5
四、医院管理学的研究方法	6
第三节 医院管理学的方法论与基本原则	7
一、医院管理学的方法论	7
二、医院管理学的基本原则	8
第四节 医院管理的职能	9
一、计划职能	9
二、组织职能	10
三、控制与协调职能	10
四、激励职能	11
五、领导职能	11
第二章 医院与医院管理	13
第一节 医院的产生和发展	13
一、医院萌芽阶段	13
二、医院形成阶段	14
三、近代医院阶段	15
四、现代医院阶段	16
第二节 医院的定义与类型	16
一、医院的定义	16
二、医院的类型	17
第三节 医院功能与医院服务	18
一、医院的功能	18

二、医院的服务	19
第四节 医院工作的特点	21
一、服务对象的特殊性	21
二、服务手段的科学性	22
三、服务形式的规范性	22
四、服务环节的时效性	22
五、服务内容的综合性	22
六、服务工作的社会性	23
第五节 医院管理发展历程	23
一、经验管理阶段	23
二、科学管理阶段	23
三、管理科学阶段	24
四、文化管理阶段	24
第六节 中国医院管理发展概况	25
一、医院改革持续深化	27
二、学科体系逐渐完善	29
三、教育水平不断提升	30
四、学术交流日益繁荣	30
五、研究机构相继建立	30
第七节 医院管理者	31
一、医院管理者的角色	31
二、医院管理者的能力	32
三、医院管理者的管理风格	35
四、医院管理者的人格	35
第三章 医院管理学的主要范畴	37
第一节 质量管理	37
第二节 教学、科研管理	38
第三节 人力资源管理	39
第四节 经营管理	40
第五节 信息管理	41
第六节 医院文化	43
第七节 护理管理	44
第八节 药事管理	45
第九节 临床实验室管理	46
第十节 医学影像管理	47
第十一节 病案管理	48
第十二节 医院建筑	49
第十三节 医学装备管理	50
第十四节 后勤管理	51

第十五节 医院管理法律事务	52
第四章 医院运营环境	54
第一节 外部环境	54
一、一般环境	54
二、任务环境	55
第二节 内部环境	57
一、基础设施	57
二、技术能力	57
三、设备条件	57
四、资金状况	58
五、人力资源	58
六、医院文化	58
第三节 我国医院发展面临的机遇和挑战	58
一、机遇	58
二、挑战	61
第五章 卫生法与医院管理	63
第一节 卫生法的概念与体系	63
一、卫生法的概念	63
二、卫生法的意义	64
三、卫生法的特征	65
四、卫生法的基本原则	65
五、卫生法的体系	67
第二节 卫生法的制定和实施	68
一、卫生法的制定	68
二、卫生法的实施	71
第三节 卫生法律责任与法律救济	74
一、卫生法律责任	74
二、卫生行政救济	75
三、卫生行政复议	76
四、卫生行政诉讼	78
五、卫生行政赔偿	80
第四节 卫生行政执法	81
一、卫生行政执法的特征与依据	81
二、卫生行政执法的有效条件	82
三、卫生行政执法主体	83
四、卫生行政执法行为	85
第五节 医疗机构管理的法律法规	89
一、概述	89

二、医疗机构管理相关的法律法规	90
第六章 医疗服务体系与区域医疗规划	96
第一节 医疗服务体系	96
一、医疗服务概述	96
二、医疗需求与服务利用	97
三、整合性医疗服务体系	101
四、明确医院在医疗服务体系中的职能定位	103
第二节 区域医疗规划	103
一、区域医疗规划的概念和意义	104
二、区域医疗规划的指导原则	109
三、区域医疗规划的编制程序	110
四、制定区域医疗资源配置标准应注意的问题	115
五、区域医疗规划的实施、监督和评价	115
第七章 医院战略管理	119
第一节 战略管理原理	119
一、战略管理概述	119
二、战略制定	121
三、战略实施	121
四、战略评价	122
第二节 医院战略制定	124
一、医院战略管理的重要性	124
二、医院战略管理的原则	125
三、医院战略应用分析方法——SWOT 分析法	126
四、医院的战略选择	129
第三节 医院战略实施	131
一、医院战略实施的基本原则	131
二、医院战略实施内容	132
三、医院战略实施阶段	133
第四节 医院战略评价	134
一、医院战略基础的评价	134
二、医院战略绩效的评价	136
三、医院战略偏差修订	137
第八章 医院经济管理	139
第一节 医院经济管理概述	139
一、医院经济管理概念	139
二、医院经济管理原则	139
第二节 医院经济管理内容	140

一、计划管理和定额管理	140
二、医院财务管理	142
三、药品经济管理	146
四、医疗设备经济管理	148
第九章 医院与医疗保险	151
第一节 保险、社会保险与社会保障	151
一、保险	151
二、社会保险	152
三、社会保障	152
第二节 医疗保险	153
一、医疗保险的定义和分类	153
二、社会医疗保险与商业医疗保险的区别	153
三、社会医疗保险与社会保险、社会保障的关系	153
四、我国医疗保险制度	154
第三节 医疗保险与医疗服务	155
一、医疗保险形式及其与医疗服务的关系	155
二、医疗保险系统与医疗服务系统的关系	156
三、第三方支付对医疗服务的影响	157
四、医疗保险制度模式对医疗服务的影响	158
第四节 医院医疗保险管理	160
一、管理目标和任务	160
二、管理理念	160
三、管理工具	161
第五节 中国医疗保障制度的变革	161
一、引言	161
二、关于医疗保障的典型模式	162
三、我国医疗保障制度改革的主要历程	163
四、医疗保险管理的理念	164
五、当前医疗保险的主要任务及措施	164
第六节 医院医保办的组织结构及功能	166
一、医院医保办设置的必要性	166
二、医院医保办的任务与岗位设置	168
三、医院医保办的设置模式	172
四、医院医保办的隶属关系	172
五、医院医保办的功能	173
第十章 绿色医院建设概述	174
第一节 绿色医院建设是现代医院发展的必然趋势	174
第二节 绿色医院的内涵与本质	175

第三节 绿色医院建筑	175
一、科学规划、精心设计	175
二、建筑场地无地质灾害、洪灾等各种灾害的威胁	175
三、全方位节地、节水、节能、节材	175
第四节 绿色医院环境	177
一、有利于健康的室内环境	177
二、以强化感染控制为重点的外部环境	177
三、以人性化为着眼点的绿化美化环境	177
第五节 绿色医疗	178
一、良好的医疗质量和人性化服务是绿色医疗的核心	178
二、确保医疗安全是绿色医疗的底线	178
三、人性化服务是绿色医疗应具备的必然要求	178
四、人性化的诊疗环境是绿色医疗应达到的重要条件	178
第六节 绿色运行管理	179
一、搞好成本核算,促进高效低耗运行	179
二、加强科学的经济运行分析	179
三、抓好基础能源计量和分析	179
四、搞好设施设备的管理	179
第七节 绿色医院建设的实施	180
一、加强绿色医院标准论证	180
二、大力进行绿色医院建设推广	180
三、严格进行绿色医院评审验收	180

第一章

管理学与医院管理学

第一节 管理学概述

一、管理的概念

管理是人类社会活动的重要组成部分之一,是一切有组织的社会劳动必不可少的活动过程。解决有限资源与相互竞争的多种目标之间的矛盾是管理的基本任务,如何将有限的资源在相互竞争的多种目标之间合理分配,如何有效组织、控制和协调资源,如何领导和激励生产实践活动中最重要的人力资源,这些都是管理者面对的重要问题。

(一)管理的概念

从字面上讲,管理就是管辖和处理的意思。管理作为一个科学概念,到目前为止还没有一个统一的为大多数人所接受的定义。国内外专家学者由于研究管理时的出发点不同,他们对管理所下的定义也就不同,但都从某个侧面反映了管理的不同内涵。强调工作任务的人认为,管理是由一个或多个个人来协调其他人的活动,以便收到个人单独活动所不能收到的效果。强调管理者个人领导艺术的人认为,管理就是领导,基于组织中的一切有目的的活动都是在不同层次的领导者的领导下进行的,组织活动是否有效,取决于这些领导者个人领导活动的有效性。强调决策作用的人认为,管理就是决策。

还有许多专家学者对管理下了很多定义,如哈罗德·孔茨在其《管理学》一书中指出,管理就是设计和保持一种良好环境,使人在群体里高效率地完成既定目标;斯蒂芬·P·罗宾斯认为,管理是指同别人一起,或通过别人使活动完成得更有效的过程;丹尼尔·A·雷恩认为,管理是指管理者为有效地达到组织目标,对组织资源和组织活动有意识、有组织、不断地进行的协调活动。

管理要解决的本质问题是有限资源与组织目标之间的矛盾。管理通常是指在特定环境下,通过计划、组织、控制、激励和领导等活动,协调人力、物力、财力和信息等资源,以期更好地实现组织目标的过程。这包含以下四层含义:管理采取的措施是计划、组织、控制、激励和领导这五项基本活动,又称之为管理的五大基本职能;通过五项基本活动,对人、财、物、信息、时间等组织资源进行有效的协调与整合;管理作为一种有目的的活动,必须为有效实现组织目标服务,以使整个组织活动更加富有成效,这也是管理活动的根本目的;管理活动是在一定的环境中进行的,环境既给管理创造了一定的条件和机会,同时也对管理形成一定的约束和威胁,有效的管理必须充分考虑组织内外的特定条件。

（二）管理的基本特征

管理具有必然性。管理是共同劳动的产物,在社会化大生产条件下得到强化和发展,广泛适用于社会的一切领域,已成为现代社会极为重要的社会功能。随着生产力的发展和人类社会的进步,资源与目标之间的矛盾越来越复杂,管理的重要性也更加突出,管理越来越成为经济社会发展的关键因素。当今世界,各国经济社会发展水平的高低很大程度上取决于其管理水平的高低。

管理具有两重性。一种是与生产力相联系的管理的自然属性,另一种是与生产关系相联系的管理的社会属性。管理的自然属性是指通过组织生产力、协作劳动,使生产过程联系为一个统一整体所必需的活动,并取决于生产力发展水平和劳动社会化程度。同时管理又是管理者维护和巩固生产关系,实现特定生产或业务活动目的的一种职能,这是管理的社会属性,取决于社会关系的性质和社会制度。

管理具有不确定性。影响管理效果的因素往往很多,而许多因素是无法完全预知的。其中最难以精确把握的就是人的因素,包括人的思想、个性和人际关系等,都是管理的主要对象,但同时又都是不确定和模糊的。所以类似这种无法预知的因素造成管理结果的不确定性。

管理具有系统性。组织作为一个整体是由各要素的有机结合而构成的。在进行管理时,经常需要考虑各要素之间的关系,以及单个要素变化对其他要素和整个组织的影响,以全局和联系的方式来思考和解决问题。

管理既是科学又是艺术。管理是一门科学,它具有科学的特点,即客观性、实践性、理论系统性、真理性和发展性,管理的科学性在于其强调客观规律,研究对象和管理规律均客观存在。管理也是一门艺术,能够像艺术一样,熟练地运用知识并且通过巧妙的技能来达到某种效果,具有实践、创新、原则性和灵活性等特点,符合艺术的特点。

二、管理学理论

管理的观念与实践已经存在了数千年,但管理形成一门学科才有一百多年的历史,以 19 世纪末 20 世纪初泰勒的科学管理理论的产生为标志,可简单划分为古典管理理论、中期管理理论和现代管理理论等阶段。

（一）古典管理理论

自从有了人类历史就有了管理,管理思想是随着生产力的发展而发展起来的。在古典管理理论出现之前,管理者完全凭自己的经验进行管理,没有管理规范与系统制度,被称为经验管理或传统管理。在 19 世纪末至 20 世纪初,随着生产力的发展,管理理论开始创立与发展,以泰勒的科学管理和法约尔一般管理为代表。

科学管理理论。其创始人泰勒 1856 年出生在美国费城一个富裕家庭,主要代表著作有 1895 年的《计件工资制》、1903 年的《车间管理》和 1911 年的《科学管理原理》。《科学管理原理》奠定了科学管理理论的基础,标志着科学管理思想的正式形成,泰勒也因此被西方管理学界称为“科学管理之父”。泰勒的主要思想和贡献是:管理的中心问题是提高劳动生产率,工时研究与劳动方法的标准化,科学的挑选与培训工人,实行差别计件工资制,管理职能与作业职能分离,强调科学管理的核心是“一场彻底的心理革命”。

一般管理理论。在以泰勒为代表的一些人在美国倡导科学管理的时候,欧洲也出现了一些古典的管理理论及其代表人物,其中影响最大的要属法约尔及其一般管理理论。法约

尔将企业的全部活动概括为六种:技术性工作,商业性工作,财务性工作,会计性工作,安全性工作,管理性工作。法约尔在1916年出版了《工业管理与一般管理》一书,提出了一般管理理论。法约尔的主要管理思想与贡献是:对企业经营活动的概括,最早提出管理的职能,系统地总结管理的一般原则,对等级制度与沟通的研究,重视管理者的素质与训练。

(二)中期管理理论

人际关系理论。尽管泰勒的科学管理理论与法约尔的一般管理理论在20世纪初对提高企业的劳动生产率产生了很大作用,但是仅通过此种理论和方法解决提高生产率的问题是有难度的。一个以专门研究人的因素来达到调动人的积极性的学派——人际关系学派应运而生,为以后的行为科学学派奠定了基础,也是由科学管理过渡到现代管理的跳板。该学派的代表人物是美国哈佛大学的心理学教授梅奥,代表作为《工业文明的人类问题》。人际关系理论是从著名的霍桑试验开始的,试验结果表明,生产率提高的原因不在于工作条件的变化,而在于人的因素;生产不仅受物理、生理因素的影响,更受社会环境、社会心理因素的影响。梅奥认为企业中的人首先是“社会人”,即人是社会动物,而不是早期科学管理理论所描述的“经济人”;生产效率主要取决于职工的工作态度和人们的相互关系;重视“非正式组织”的存在与作用。

系统组织理论。巴纳德1886年出生,1906年进入哈佛大学经济系学习,是对中期管理思想有卓越贡献的学者之一,是社会系统学派的创始人。该理论认为,社会的各个组织都是一个合作的系统,都是社会这个大协作系统的某个部分或方面;组织不论大小,其存在和发展都必须具备三个条件:即明确的目标、协作的意愿和良好的沟通;同时必须符合组织效力和组织效率这两个基本原则,所谓组织效力是指组织实现其目标的能力或实现目标的程度,所谓组织效率是指组织在实现其目标的过程中满足其成员个人目标的能力或程度。

(三)现代管理理论

现代管理理论产生与发展的时期为20世纪40年代末到70年代,这是管理思想最活跃、管理理论发展最快的时期,也是管理理论步入成熟的时期。第二次世界大战以后,世界政治趋于稳定,生产社会化程度的日益提高,现代科学技术日新月异的发展,人们对管理理论普遍重视,出现许多新的管理理论和学说,并形成众多学派,称为“管理理论丛林”,其代表性学派如下:

管理过程学派。以亨利·厄威克、古利克、孔茨、奥唐奈等为代表,该学派认为,无论是什么性质的组织,管理人员的职能是共同的。法约尔认为管理有五种职能,包括计划、组织、人员配备、指挥和控制,它们构成一个完整的管理过程。管理职能具有普遍性,即各级管理人员都执行着管理职能,但侧重点不同。

行为科学学派。是在人际关系理论的基础上发展起来的,代表人物和代表作有:马斯洛及《激励与个人》,赫兹伯格及《工作的推动力》,麦格雷戈及《企业的人性方面》。该学派认为管理是经由他人达到组织目标,管理中最重要因素是对人的管理,所以要研究如何调动人的积极性,并创造一种能使下级充分发挥力量的工作环境,在此基础上指导他们的工作。

决策理论学派。从社会系统学派发展而来,主要代表人物是曾获诺贝尔经济学奖的赫伯特·西蒙,其代表作为《管理决策新科学》。该学派认为,管理就是决策。管理活动全部过程都是决策的过程,管理是以决策为特征的;决策是管理人员的主要任务,管理人员应该集中研究决策问题。

除上述代表性学派外,现代管理科学理论还包括伯法的数学学派、伍德沃德的权变理论

学派、德鲁克和戴尔的经验主义学派、卡斯特和卢森特的系统管理学派等。20 世纪 80 年代后,随着社会经济的迅速发展,特别是信息技术的发展与知识经济的出现,世界形势发生了极为深刻的变化。面对信息化、全球化、经济一体化等新的形势,管理出现了一些全新的发展,这些理论代表了管理理论的新趋势,包括有企业文化、战略管理思想、企业流程再造、学习型组织和虚拟企业等。同时,现代管理也出现了战略化、信息化、人性化和弹性化等趋势。

第二节 医院管理学概述

一、医院管理及医院管理学的概念

(一) 医院管理的概念

医院管理是指根据医院的环境和特点,运用现代管理理论和方法,通过计划、组织、控制、激励和领导等活动,使医院的人力、物力、财力、信息、时间等资源得到有效配置,以期更好地实现医院整体目标的过程。医院管理活动的目的是要在有限的医疗卫生资源条件下,以充分实现医院的最佳社会效益和经济效益,发挥医院的整体效能并创造出最大的健康效益。医院管理的主要任务是认真贯彻执行国家的卫生方针政策,增进医院发展活力,充分调动医院及医务人员的积极性,不断提高医院服务质量和效率,更好地为人民健康服务,为构建社会主义和谐社会服务。

(二) 医院管理学的概念

医院管理学是运用现代管理科学的理论和方法,研究并阐明医院管理活动的规律及其影响因素的应用学科。医院管理学是管理学的一个分支和理论性、实践性、综合性较强的学科,既与医学科学相联系,又与其他社会科学及自然科学紧密相连,是医学和社会科学的交叉学科。医院管理学与管理学、组织行为学、社会学、公共政策学、经济学、卫生事业管理学、卫生经济学、卫生法学、卫生统计学、流行病学等许多学科有着十分密切的关系。

二、医院管理研究的主要任务与研究对象

(一) 医院管理研究的主要任务

医院管理研究的目的是发现医院管理活动的客观规律,完善和发展医院管理科学理论,指导医院管理活动实践。医院管理研究的主要任务是研究医院系统的管理现象和运行规律,医院系统在社会系统中的地位、功能和制约条件,医院管理体制,监督、补偿、治理和运行等机制,医院内部组织领导、经营管理、质量控制和资金、人力、物流、信息等要素的组织协调等。

医院管理研究是卫生政策与管理研究的重要领域,是研究医院管理现象及其发展规律的科学,综合运用政策学、经济学、管理学的原理和方法,研究影响医院发展的宏观管理体制、运行机制和提高医院内部管理水平、运营效率的理论和方法,其目的是要促进医院实现组织目标、提高医院工作效率和效果。

(二) 医院管理学的研究对象

医院管理学的研究对象主要是医院涉及的要素、医院系统及各子系统的管理现象和规律,系统之间的关系、定位、作用和制约机制,医院运行的过程以及影响其运行的内外环境,同时也要研究医院系统在社会大系统中的地位、作用和制约条件。