

医院管理纲要

YIYUANGUANLIGANGYAO

那天龙 主编



光明日报出版社

《医院管理纲要》

主 编：那天龙

编委会顾问：陈仲武 马 骏

编委会主任：赵震寰

编委会副主任：朱 坚 窦 平 任明亮

编委（按姓氏笔划）

马 骏 王国平 朱 坚 任明亮 那天龙 刘德诚
李志坚 李培武 李瑞芸 陈仲武 杨玉忠 刘少立
张宪源 阎惠中 韩 辉 窦 平 鲍亚强

参 加 编 写 单 位

①山西省卫生厅

②山西职工医学院

③天津市职工医学院《医院管理学》研究室

④山西医学院附属一院

⑤山西医学院附属二院

⑥广州军区157中心医院

⑦山西省人民医院

⑧山西省中医研究所

⑨山西省汾阳医院

《医院管理纲要》

那天龙 主编

光明日报出版社出版发行

太原印刷厂印刷

开本：787×1092 1/16

印张：27 字数：623千字

1990年6月第1版

1990年6月太原第1次印刷

印数：1—1500册

ISBN7—80014—817—3/G·254

定价：10.50元

不斷攀登科技高峰
弘揚全心全意為傷
病員服務的精神

張汝光

一九九〇年四月



B 162815

前 言

目前《医院管理学》已成为一门独立的学科,它的理论体系所涉及的学科太多。我国《医院管理学》的专著不断涌现并各具特色、各有千秋。

本书是在那天龙同志1981年所编著《医院管理工作初探》的基础上写成的。1983年他便在医学院开始从事教学工作,把他在医学院所编著的讲义也充实于本书之内。但本书的突出重点是以医院的质量管理为主。因为医院质量管理是医院管理的核心,医院的质量又是医院各项工作的综合反映。本书主要作者从事医院管理工作近三十余年,本书也体现了他在医院管理中尤其是医院质量管理中的一些亲身体会。

本书在编写过程中为了集思广益,特邀请天津的马骏教授,北京的陈仲武教授、桂林的阎惠中教授、广州的刘德诚院长撰写了专题论文为本书增加了极为可贵的篇章。本书有关加强综合医院的中西医结合工作,以及中医科的管理,是请山西省中医研究所韩辉同志执笔的。医院护理质量管理是请山西医学院附属二院护理部主任鲍亚强和山西省人民医院护理部主任李瑞芸二同志撰写的。在编写医院质量管理中的重要资料,来源于天津《医院管理学》研究室,所提供的资料。在此深表谢意。山西医学院附属一院及山西省汾阳医院提供了竞赛活动量化指标,和服务质量量化指标方面的资料。说明了本书能及时和广大读者见面、是社会主义团结协作和集思广益精神发扬的结果。

在编写本书的过程中,得到了山西省卫生厅领导的亲切关怀与支持,得到了卫生厅医政处同志的大力帮助。本书的出版还得到了光明日报出版社陈合松编辑及山西医学院附属二院的大力资助,在此也深表谢意。

在编写本书的指导思想上,得到了《军队医院管理学》主编,原中央军委后勤部副部长兼卫生部长张汝光同志的指导,在此也深表敬意。

但由于我们思想水平与理论水平有限,本书不可避免地存在许多缺点和不足,今后国内将会有不少《医院管理学》专著将陆续问世。那时广大读者会对这本不成熟的书,有“明日黄花”之感。但此书能起到抛砖引玉之作用,就算达到了编写的目的。叫我们共同携起手来为创造我国新的《医院管理学》理论体系,而共同奋斗。同时也衷心的期希广大读者对本书提出批评与指教。

《医院管理纲要》编委会

1990年7月1日于太原

《医院管理纲要》目录

第一章 医院管理学的发展概况	(1)
第一节 医院管理与医院管理学的概念.....	(1)
第二节 科学管理理论的形成和医院管理学发展概况.....	(1)
第三节 医院管理学的主要任务.....	(7)
第四节 我国医院管理工作发展概况.....	(9)
第五节 医院管理学概论中三十一问.....	(12)
第二章 医院的性质任务和分级管理	(23)
第一节 医院的性质.....	(23)
第二节 医院的任务.....	(23)
第三节 医院部分级管理.....	(24)
第四节 医院分级管理的危险性及对策.....	(31)
第三章 医院质量管理(概论部份)	(35)
第一节 基本概念.....	(35)
第二节 质量管理发展简史.....	(37)
第三节 医院实行全面质量管理的实质及其意义.....	(39)
第四节 影响医院质量管理的一些因素与质量的重点.....	(40)
第五节 保证医学服务质量的五大要素.....	(41)
第六节 医学服务质量的三级结构.....	(42)
第七节 现代医学服务质量的三个主要特征.....	(42)
第八节 医院质量管理法则.....	(44)
第九节 医院质量管理原则.....	(47)
第四章 医院质量管理(方法部分)	(49)
第一节 做好“质量”与“质控”的开头工作.....	(49)
第二节 质量管理与质量标准.....	(50)
第三节 医院实行TQC的综合力量总目标及八项原则的活用.....	(111)
第四节 医院质管与质控图的应用.....	(112)
第五节 分析质量的方法与检测手段.....	(126)
第六节 医院基础质量管理.....	(144)
第七节 医院临床医疗质量管理.....	(158)
第八节 病例分型与分级的质量管理.....	(162)
第九节 医疗质量特性.....	(163)

第十节 医疗特性代用值及其产生原理·····	(166)
第十一节 提高医疗质量的核心是控制医疗缺陷·····	(170)
第五章 我国医院质量管理的指导思想与特点·····	(176)
第一节 几个有关名词问题·····	(176)
第二节 影响质量的可控因素与不可控因素·····	(177)
第三节 关于质量控制及其发展概况·····	(177)
第四节 我国医院质量管理的指导思想与特点·····	(178)
第五节 关于我国医院质量管理如何向高层次发展及如何优化问题——论 深化医院改革与优化质量管理体系的关系 (马骏) ·····	(184)
第六节 中国医院质量管理现状及发展趋势·····	(203)
第七节 论医院质量危机 (阎惠中) ·····	(221)
第六章 关于医院的后勤管理·····	(225)
第一节 医院后勤管理的主要任务·····	(225)
第二节 医院后勤工作的客观规律与工作特点·····	(226)
第三节 医院后勤各部门的管理方法·····	(226)
第四节 医院后勤组织机构和管理体制·····	(227)
第七章 关于医院财经管理问题·····	(229)
第一节 处理好社会效益和经济效益的关系·····	(229)
第二节 考核医院社会效益标准·····	(230)
第三节 提高医院社会效益的主要办法·····	(331)
第四节 考核医院经济效益的标准·····	(232)
第五节 提高医院经济效益的主要办法·····	(234)
第六节 搞好医院经济管理工作的关键问题·····	(243)
第七节 关于医院实行经济承包责任制的分析与对策·····	(243)
第八章 关于医院思想政治工作·····	(246)
第一节 加强医院思想政治工作的必要性·····	(246)
第二节 思想政治工作是一门科学工作·····	(247)
第三节 医院思想政治工作的长期性和艰巨性·····	(250)
第四节 医院思想政治工作的任务和特点·····	(251)
第五节 关于心理学在思想政治工作中的运用问题·····	(256)
第六节 关于加强调查研究问题·····	(258)
第九章 关于医院如何落实党的知识分子政策问题·····	(260)
第十章 关于医院的医德建设问题·····	(262)
第一节 什么叫医德·····	(262)
第二节 医院加强医德建设的必要性·····	(262)
第三节 医德的标准与规范·····	(263)
第四节 今后加强医德教育的措施·····	(265)
第十一章 强化医德教育是医院经常性的政治任务·····	(266)

第一节	医院医德现状	(266)
第二节	医院医德滑坡的主要原因	(268)
第三节	关于如何强化医德教育的几项措施	(268)
第十二章	关于科主任负责制	(270)
第一节	什么叫科主任负责制	(270)
第二节	科主任负责制的起源	(270)
第三节	科主任负责制应当解决的几个问题	(271)
第十三章	关于如何抓好手术科与麻醉科的安全管理问题	(274)
第一节	预防易燃易爆物品发生问题	(274)
第二节	预防高压消毒锅爆炸问题	(274)
第三节	预防纱布块和手术器械遗忘在胸腹腔中	(276)
第四节	预防误用毒剧药	(276)
第五节	经常应当注意的几个问题	(276)
第六节	预防麻醉事故的一些办法	(277)
第十四章	关于医院的合格标准与人员称职标准	(279)
第一节	什么叫“合格”与“称职”	(279)
第二节	合格与称职的标准在医院质量管理中的地位和作用	(279)
第三节	制订合格与称职标准的依据	(280)
第四节	医院及其直属各科室合格标准	(280)
第五节	医院领导干部及其所属各级工作人员称职标准(部分领导干部)	(286)
第六节	如何使条文式的标准数据化	(289)
第七节	关于评定的方法问题	(289)
第八节	关于评定的组织领导问题	(289)
第十五章	康复医学与医院康复科管理	(290)
第一节	康复医学	(291)
第二节	医院康复科管理	(295)
第十六章	关于大城市医院群的管理和战略上的构思	(303)
第一节	解决的出路在于成立省城医院管理局	(303)
第二节	调整各医院之间管理结构理顺医院之间的协作关系	(304)
第三节	省城医院管理局的后勤处工作应走企业化社会化的道路	(304)
第四节	发挥省城医院群的放射性作用	(304)
第五节	其他有关的几个问题	(305)
第十七章	关于医院管理工作应注意的几个具体问题	(306)
第一节	对医院管理工作科学性的认识	(306)
第二节	建设社会主义的中国式医院应当注意的几个问题	(306)
第三节	三支力量都要重视	(308)
第四节	如何对待引进国外新设备与新技术问题	(311)
第五节	关于医院的编制	(311)

第六节	关与如何加强医院领导班子的团结问题·····	(312)
第七节	医院如何实行民主管理问题·····	(313)
第八节	怎样安排好院内经常性的业务学习问题·····	(314)
第十八章	关于医院院长的领导方法与领导艺术问题·····	(315)
第一节	关于我国医院的领导体制与特点问题·····	(315)
第二节	关于我国医院院长的基本职能问题·····	(315)
第三节	关于医院院长的素质问题·····	(318)
第四节	医院院长的领导方法与领导艺术问题·····	(320)
第十九章	院长负责制和院长的素质在医院管理中的作用·····	(329)
第二十章	关于医院领导班子的知识结构与优化问题·····	(331)
第一节	只凭经验管理已不适合科学发展形势的要求·····	(331)
第二节	医院领导班子知识结构与领导班子及其成员素质的关系·····	(331)
第三节	医院领导班子知识结构态势与001目标的关系·····	(332)
第四节	如何使医院领导班子知识结构态势达到最秀化·····	(333)
第二十一章	关于医院改革与发展中的矛盾分析·····	(340)
第一节	卫生服务的福利性与生产性的矛盾·····	(340)
第二节	福利的执行者与承担者的矛盾·····	(341)
第三节	卫生服务商品化与人道主义的矛盾·····	(341)
第四节	人道主义的代表者与体现者的矛盾·····	(342)
第五节	企业部门的承包制与卫生单位特殊性的矛盾·····	(342)
第六节	大卫生观与小卫生观的矛盾·····	(342)
第七节	同步进行与次要地位的矛盾·····	(343)
第二十二章	关于综合医院中的中医科管理问题 (韩辉) ·····	(344)
第一节	在综合医院中设中医科有重要意义和作用·····	(344)
第二节	综合医院中医科的基本任务·····	(344)
第三节	综合医院中医科的设置及有关问题·····	(345)
第四节	综合医院中医科的管理问题·····	(346)
第二十三章	90年代中医的发展对中医医院管理的影响 (刘德成) ·····	(347)
第一节	对90年代中医发展的估计·····	(347)
第二节	迎接中医学术的大发展,搞好中医医院的管理·····	(348)
第二十四章	关于综合医院的中西医结合工作问题 (韩辉) ·····	(351)
第一节	中西医结合的客观性、科学性与必要性·····	(351)
第二节	怎样进行中西医结合·····	(352)
第三节	综合医院中西医结合的几个关键性问题·····	(353)
第二十五章	关于医院护理管理中的几个问题 (李瑞芸 鲍亚强) ·····	(354)
第一节	护理管理的概念与目的·····	(354)
第二节	医院护理指挥系统·····	(355)
第三节	关于护理质量管理中应抓好的几个问题·····	(356)

第四节 关于护士的职业道德问题·····	(362)
第二十六章 医院护理工作发展趋向 (李瑞芸 鲍亚强) ·····	(364)
第一节 空格护士在保健中的作用·····	(364)
第二节 责任护理制将继续向深度与广度发展·····	(365)
第三节 护理教育事业今后将有更大的发展, 将会得到各级政府的重视·····	(367)
第二十七章 把价值工程观点引入医院管理——价值工程在医院管理中的 作用·····	(370)
第一节 价值工程提出和应用·····	(370)
第二节 价值工程的含义·····	(370)
第三节 在医院管理中如何理解与推行价值工程的几个具体问题·····	(371)
第二十八章 DRG、与我国医院管理·····	(376)
第一节 DRG、和PPS简介·····	(376)
第二节 DRG、法发展梗概·····	(377)
第三节 DRG、和PPS在我国施行有否现实意义·····	(377)
第二十九章 现代医学模式和医德教育在医院管理中的意义 (韩辉) ·····	(379)
第一节 医学模式演化过程·····	(379)
第二节 现代医学模式要求强化医德教育·····	(380)
第三十章 医院领导应为医院科技骨干创造良好的发明创造的客观 条件 (韩辉) ·····	(381)
第一节 医学上的发现和发明创造是需要客观条件的·····	(381)
第二节 对发明发现者主客观情况的分析·····	(381)
第三节 科学发现规律中主客观条件的辩证关系·····	(384)
第四节 从科学发现规律看个人成才之路·····	(384)
第五节 科学发现者们主观条件的分型·····	(386)
第三十一章 实行社会医疗保险制的意义、可行性和应注意的几个问题·····	(388)
第一节 在我国实行社会医疗保险制的重要意义·····	(388)
第二节 在我国实行社会医疗保险制的可行性·····	(389)
第三节 在我国实行社会医疗保险制应注意的问题·····	(389)
第三十二章 国外管理理论发展概况及其主要流派的论点·····	(391)
第一节 西方管理理论发展的三个阶段·····	(391)
第二节 各流派的代表人物及其主要论点·····	(394)
第三节 日前西方出版管理理论著作情况·····	(395)
第四节 我们在学习西方管理理论时应注意什么·····	(400)
第五节 我国在管理理论上一些重要观点·····	(400)
第三十三章 卫生部近十年来有关医院管理方针、政策文件部份录集·····	(404)

医院管理纲要

第一章 医院管理学的发展概况

第一节 医院管理与医院管理学的概念

医院管理 (HOSpitaladminiStration) 指对医院实行领导管理工作。是对医院活动全过程进行组织、指挥、调度、监督和调节工作,叫医院管理。

医院管理学:是对医院管理客观事务发展规律的正确认识和管理医院实践经验的总结。医院管理学列入医科大学和院校的必修课程,是先从美国芝加哥大学开始的。

1910美国学者 Washourn 和 Howland 等人提出并主张医院管理是一门独立的学科,应列入医学教育中的专门教育内容。目前从事医院管理学研究的机构与专家日渐增多,我国天津是最早成立医院管理研究室的单位,继之哈尔滨、江苏与北京相继成立了医院管理研究所。山西省目前准备在研究室的基础上筹备成立山西省医院管理研究所。在国外研究医院管理理论的研究机构也不少,日本有四个全国性医院管理学会。1948年之后日本还成立一些医院管理进修所和研究所。1977年以后日本在全国77所医科大学中有14所大学建立了医院管理学教研室。

什么叫医院管理学?从定义上讲,凡是研究医院管理现象及研究医院管理客观规律的科学叫做医院管理学。医院管理学是一门管理医院的综合性学科。它以社会科学为基础涉及许多学科知识,这些知识与医院管理实践相结合形成医院管理理论,是把管理医院实践经验上升为理论体系的学问。

第二节 科学管理理论的形成和‘医院管理学’发展概况

一、关于科学管理理论的形成

管理理论最初是在18世纪末叶开始兴起的。这与当时世界工业革命的形势有关,英国经济学家亚当·斯密〔(Adamsmitn) 1723—1790〕首先提出“劳动价值”“劳动分工论”针对当时企业部门的管理工作,是企业家与资本家凭个人意志随意管理法的局面而提出来的。然而这个原始管理法的经验管理阶段,却连续了近一个世纪的漫长岁月。

20世纪40年代由资本主义经济向垄断资本主义发展,因此出现了企业主和资本家他们和管理专业人才之间出现了在管理上的对立局面,因之出现了“专业经理负责制”或叫“厂长负责制”。并在管理理论上有了较大发展,从而脱离了传统管理和经验管理阶

段。

厂长负责制的出现,标志着:美国泰勒(F·W·Taylor 1856—1915)和法国的法约尔(Henri Fayol, 1841—1925)这两位早期的科学管理理论家的观点又向前发展了。泰勒和法约尔的理论在提倡管理科学化,与管理标准化的主张,为现代管理理论起了先导作用。

现代管理理论,是20世纪40年代到60年代之间形成的。也就是在第二次世界大战后开始发展成为“现代管理学”。基本上分为管理科学与行为科学两大论点。自从美国哈佛大学心理学教授迈约(G·E·Mayo 1880—1949)把心理学观点和人的行为学观点引入管理学之后,使管理理论又向前发展了一大步。他所著的,《工业文明中人的问题》《管理与精神》更加丰富了科学管理理论的内容。

获得诺贝尔经济学奖的管理理论学者,美国的西蒙(H·A·Simon 1916—),他是美国卡内基——梅隆大学的教授,是他和该校的马奇(J·G·T·March)等人,在二次世界大战后,吸收了行为科学、系统论、运筹学和计算机程序等学科内容把现代管理理论又向前发展一步。他的主张是决策论为中心。决策论是他研究的重点,由于对管理理论的贡献而获诺贝尔奖。

在管理理论发展过程中出现了很多流派与观点,如美国的学者管理专家,麦格雷戈,在他所著的《企业的人性面》一书中所述的“X理论”和“Y理论”就是这种流派的反映。X理论与Y理论,是资本主义向垄断发展过程中提出来的。后来在资本主义发生较大的经济危机时,又有人修改了“Y理论”而提出“超Y理论”^{注9}后来在资本主义危机加重时期又提出“权变论”^{注10}的观点。因此我们在研究国外这些管理理论流派时,必须研究其产生的历史背景,与当时资本主义的经济形势。才能对有关管理理论,摘其善者而用之,其不善者而弃之。

比如X理论的中心是强调,每项管理决策与措施,都要依据“有关人性与其它其行为的假设”。他们把被雇用的工人分为三种情况,他们认为:

一般人,“生来就所谓不喜欢劳动和工作”;二是如使雇来的人出力,就要采取强制手段;三是一般人都不愿担负责任,而乐于安全第一,并缺乏壮志。”这种观点显然是不符合客观实际。

当然我们并不反对,在科学理论上,一般假说的提出,但首先应分析这种假说科学性的程度是怎样的。

科学研究是允许提出假说的。如牛顿的运动定律,在相对论发表之后,在其理论上和假说存在的矛盾与缺点才得到纠正。X理论在实行若干年之后其假说中的缺点,又被Y理论进行纠正。Y理论对人性及行为的假说有如下两个基本观点。一是:每个人都喜欢尊严。即自尊、自治、自律,以及成家立业,进修和充实的进取心和要求;二是:人都有关心个人声望(名誉)身份、地位、受赞颂受敬仰的需求。这是Y理论的主要出发点和基础。

X理论和Y理论当然也是在实践中产生的,但是产生的时代历史背景却不同。前者是产生资本主义向上发展时期,后者是产生于20世纪的世界资本主义发生经济危机的不景气阶段。这就不得不改变由于X理论指导下对工人采取管卡压的管理措施。而由Y理论

指导下所产生的被“怀柔”措施和管理方法所代替。

Y理论出现后又经过一段的实践，又发现以这种理论为基础所制定的管理措施仍有许多缺点，于是对Y理论又做了如下六点新的补充和纠正。

其一是：人喜欢用心尽力于工作，并认为好似游戏与休息，这是自然的行为；

其二是：外来的控制与惩罚不是推动工作的唯一方法；

其三是：人对目标的接受程度决定于达到目标以后所得报酬如何；

其四是：人愿意接受责任，有追求责任感，认为缺乏雄心壮志，着重安全是由于经验不足造成，并非人的天性；

其五是：高超的想像力、智能和创造力是人们所共有并不限于某一个人；

其六是：在企业管理中人的智慧和潜力是很多的，但只是用了很小的一部分。

上述六点假设，比X理论和初期的Y理论显然是有了进步。这里暗示着企业管理中的问题与管理领导者本身的问题有重要的关系，并改变了管理组织对其成员的态度。

管理组织对被管理成员的态度问题目前美国理论认识上很不一致。有的则强调：原则上，在契约里面言明，个人要领取财务报酬，以接受外力的督导和管制。但也有人主张要发挥被管理成员的融合与自律的观点，认为如调整好组织与被管理成员的关系，就可发挥融合与自律性。这将更有效的达到经济目标，但是怎样才能调整好，用何方法和策略与措施才能达到发挥融合与自律性之目的，这就导出了超Y理论的诞生。

超Y理论，是八十年代国外比较流行的现代管理理论之一，又叫权变学说。是在X理论与Y理论的基础上发展和演变而来的，主要是解决如何密切配合，如何处理好管理组织和被管理人员之间的关系。这个问题虽然是一贯的复杂问题，但为了达到管理的目标，产生高效率则非解决不可。这就是“权变学说”即超Y理论的中心涵义和主要内容。

过去X理论主要强调的是责权相适应，要求管理权限越大越好，要求管理范围越明确越好，并主要建立强大的管理权限系统。而Y理论，则强调组织内成员有参加决策的权力（所谓参预学说）主张这样可以激励被管制人员的积极性。而超Y理论则强调组织的适当形式，应随着工作的性质和被管理人员特殊需要来决定管理措施和方法。这一点就超越了X理论和Y理论的所有优点，因之叫超Y理论。这理论的基本观点有下列四点：其一，参加工作的人尽管动机不同，但都想胜任自己的工作（把工作做好）；其二，能否胜任则因人而异，这与个人的权力、自主、地位、成就的需要有关；其三，工作性质与组织形式能适当的配合时，胜任最容易达到；其四，当其目标完成时，可产生激励作用，引起连锁反应，就产生新的追求胜任的思想和行为。

超Y理论，要求管理者要时刻了解被管理成员的需求，并用适当的奖励制度来激励成员的需求；并强调管理组织部门，安排好组织工作与经营方法，使成员既能达到自己本身目的，又能为管理组织目标积极出力；还强调充分注意发挥被管理成员的智慧，要求管理者给以发挥智慧的机会，并给予成员相当限度的自由，以满足成员们自主活动和成员的自尊需求。

综上所述，从X理论、Y理论、超Y理论的发展过程可以看出，现代管理理论如系统工程论、决策论……等管理理论与观点还在继续向前发展着。从事现代管理理论研究的人们，都在日益重视“人类需要”为主题的研究，从而使工作、组织、人员三者之间

能配合恰如其分。这也是当前超Y理论所要达到的目的。

从管理科学理论发展史上看,最初属于经验管理时代,又叫传统管理阶段,因为实践经验还没能上升为理论。后来美国的泰勒和法国的法约把经验总结或为理论使管理走向科学管理时代,泰勒与法约时代可称为近代管理学时代。自从第二次世界大战之后,在近代管理学的基础上使管理学进入了现代管理科学的新时代,突出的表现是:把科学方法论、信息论、控制论和系统论,引入管理学中。

但由于管理学与社会科学有着不可分割的密切联系,与其他自然科学(如:物理学与化学)则有着明显的不同特点,为此,我们学习管理学知识要有明确的态度。对国外管理理论的各种流派取批判的学习,即对我有利者,又符合我国国情与实际情况者则取其精华去其糟粕。比如关于决策论及权变论观点则取其精华;而对X理论、Y理论,……等,其产生的历史背景则是处于资本主义向上发展走向垄断资本主义阶段时的产物,某些内容具有对工人采取管、卡、压的做法,忽视工人的劳动的伟大意义,一味追求从工人劳动中榨取剩余价值的理论,这就属于糟粕的内容。一是加以批判,二是加以舍之。而权变理论(即超Y理论)和决策论,则是第二次大战后,资本主义遭遇到严重经济困难时期为历史背景,而产生的管理理论,并将行为科学和人的因素的重要性等观点引入管理中的一种反映。因之决策论及权变论观点是可以学习的,当然在运用中,也必须结合我国的具体情况、具体分析和具体对待。

二、医院管理学发展概况

“医院管理理论到底何时形成?是否应当以理论期刊的问世或大学开设医院管理专业课程为标准?这种看法当否?值得进一步讨论和商榷。但有一点必须明确,医院管理学是医院形成和发展的必然产物。

医院管理方面的理论期刊问世是比较早的,但是那时的医院是雏型的原始医院,数量上寥寥无几。如十八世纪末的法国医生(社会活动家)卡巴尼斯,出版了他的名著《对巴黎医院的意见》,德国的法兰克出版了他的名著《医务警察的完整性》,这都是关于医院管理方面的书籍,但都是侧重于对技术操作常规和有关问题的管理。1935年美国出版一部医院管理方面的巨著《医院管理学》,这属于国家一级的关于医院管理方面的名著,内容也比较全面一些。这本书做为国家教材,于1938—1946年期间在美国芝加哥大学中做为教本。

根据上述事实,医院管理理论的形成,多数人认为是20世纪的三十年代,不能单纯以期刊的发表时间为依据。因最早的是英国的《医院与服务评论杂志》在1904年就已创刊,美国的《现代医院》杂志于1913年已出刊,但那时医院管理仅处于经济管理和传统管理阶段。这是因为当时医院太少的缘故。1918年美国的外科学会以统一外科操作标准为目的发起了“医院管理标准化运动”,这是协会的麦西陈(F·Maxtin 1881—1956)发动的。但他的名著《医院的组织和管理》还是在1935年发表的,而这本书仍然是着重谈技术工作方面的管理,当然也涉及到其他方面。但从医院管理科学历史发展上来看,一般公认为有四个阶段,即:医院的萌芽阶段、医院的初级阶段、近代医院发展阶段、和现代医院阶段。

我国医院管理学的发展在解放前是很落后的。当时中国的西医院多为教会医院，最大西医院为北京的协和、湖南的湘雅，以这两个医院为“样板”的规章制度基本上是欧美当时那一套做法，谈不上发展。全国解放后引起了各方面的重视，但在二十世纪五十年代，我国医院的管理的工作基本上又是学习苏联那一套医院管理办法；在二十世纪六十年代初，我国有了自己成熟的一套管理方法，这就是在军队卫生部张汝光部长主持下，编写与出版了我国第一部比较全面的《军队医院管理学》。这本国家级性质的巨著，内容比较全面的总结了我军几十年自己办医院的管理实践经验，并上升到管理理论方面去探讨，比较系统而完整的编成了国家级的“医院管理学”，是我国第一部《医院管理学》的问世。它反映了我国医院管理工作实践，开始与现代管理相结合，标志着我国医院管理工作走上理论发展的新阶段。

1980年11月15—21日在我国卫生部的亲自参加下，在北京召开了全国首届医院管理工作学术讨论会。全国除台湾省之外（给了代表名额）各省均选派了代表参加了会议，共参加代表为298名（其中正式代表202人，列席代表91人），大会收到学术论文有366篇，在大会上宣读论文37篇。这次会议的论文的内容十分丰富，有不少医院科学管理理论性文章，但这次会议的重点是如何加强医院的技术管理，提高医疗质量。会议中选举产生了“全国医院管理学会委员会”，由66人组成（台湾保留一名），并选出22名常委，主任委员是郭子恒。这次会议是我国医院管理工作史上的重大事件，也是我国“医院管理学”向前发展的重要里程碑。参加此次会议的山西正式代表有：任明亮、那天龙、窦平、张广森、李桂荣；列席代表有：高鸿昌、孙建成。山西省共派七名代表参加。

二十世纪八十年代，我国医院管理工作处于新的发展时期。1980年—1984年期间，在全国出现经济改革形势下，医院也出现了改革的新局面，使医院管理理论的研究更加深化起来，和国际上医院管理理论研究工作的差距更加缩短。同时，我国医院工作又结合中国的国情努力把我国医院办成具有中国特色的社会主义医院，而在这方面的成功经验，对世界医院管理学，无疑将是新的贡献。

总之，医院管理理论之产生，主要和医院的产生和发展分不开。

三、关于医院的产生与出现

关于世界上最早出现的医院在哪里的问题：

从我国24史资料中考查，建立医事制度最早的国家是中国。那是公元前770—前475年间的周朝在我国已出现了雏型医院，从《周礼政要·考医》这古书中可以发现在公元前770—前475年间的春秋时代，管仲的著作《管子·入国篇》中亦可证明当时中国医院的出现。

从世界各国中考查，国外最早的医院是公元前六世纪古希腊阿戈利斯湾东海岸一个村庄里，那里有座寺庙、庙中供奉一个医神塑像，这个医神村民称为阿斯克雷庇（Aesculapias）神宙。当时群众整日不断来神庙看病求治，后来庙的负责人就在庙的周围扩建一些病床，专供求医者用，并设有妇科病房、内科病房，由一位叫安东尼奥的医生实行人道主义为群众治病，当时主要是为一些贫苦群众治病。

公元前四世纪欧洲建立了罗马医院，主要是疗养院性质。

公元前三世纪的印度阿育王朝时代，广修佛寺，慈善事业发展。寺庙多举办治病的医院，当时治疗上有暗示疗法、水浴疗法、按摩疗法、体育方法、投药方法等为群众治病。

在我国医院之建立开始叫病坊而不叫医院，我国南北朝时代太医令相当于现在的卫生部长，唐朝在太医令之下还设病坊。设若干医生的编制，机构叫太医署。以管理全国医政之事，当时署中，也有诊疗机构其中之医生称为皇室的御医，以给统治者看病为主，也分有主药之职务，及药国师之称号，还有针工、按摩工等医务人员，主要任务为王公贵族诊治疾病。

在唐朝时代除存“病坊”以治病疗伤为主之医院外，还设有“养病坊”兼疗养之任务。

我国宋朝大文学家、诗词家苏东坡（1037—1101）他在北宋哲宗元祐五年去杭州任知府官员时，在杭州用筹款集资的办法修建了一所较大的医院。他建的病坊是专为普通百姓而建，收治一般平民。病坊的编制规模都不算小，治疗人员、药工人员都较以前的病坊齐全，病房、病床数亦不少，专收治一般病员包括贫苦群众，管吃管住，纯属医院性质，这所病坊设在杭州城。

关于在我国何时出现“医院”这个名词的问题：

是在宋朝宁宗嘉定年间出现的。首先出现在如今江苏省的苏州市，据《苏州府志》载：于1208—1224年间在苏州永安桥与平桥之间有一所较大的建筑即惠民局（相当于如今的卫生局）在惠民局的石刻上出现了“医院”二字，这所医院的建筑样式与规模也被刻在石碑上。这所医院有病室70多间，医务人员达200余人。这个医院又名叫“广惠场”据称1089年元祐四年，在苏东坡的支持下在这里建造了可以收治贫民的医院，又叫“安济坊”。

关于西方和国外医院与医术何时传入我国的问题：

最早传入我国的国外医院与医术是回回药病院，这是阿拉伯式的医院。公元1219年时期成吉思汗打败了当时的金朝后派商队到西方去经商，商队途中遭杀害，成吉思汗亲率大军二十万占领了中亚细亚各国。成吉思汗死后他的继承人忽必烈建立了元朝领土横跨欧亚两洲，在此时1271—1368年间，阿拉伯的回回药病院传入我国。当时把这种伊斯兰教医院叫做广惠司，又叫回回药病院。

其次是于1827年英国的东印度公司医生郭枢雷，在我国澳门开办第一家英国人主办的医院，也是在我国出现的第一所西欧式医院。

再次是于1834年英国传教士医师伯驾来中国，在广州开办一所医院，叫广州博济医院。伯驾这个医师身兼三职，即官吏、牧师和医师。

四是西方各帝国主义国家以办慈善事业与传教为名，在中国举办不少教会医院。在建国后统计，1897年统计，在我国由外国人办的教会医院，当时已达60所到1905年时已增至166所，在1949年解放前夕在我国的各种教会医院已达340多所。

关于我国医院的产生与哪些因素有直接关系的问题：

我国医院的产生与下列因素有关：

首先与经济文化的发展有关,卫生事业是与经济和文化的发展同步进行。在封建社会过程中医院的发展与产生只停留在为皇宫贵族们服务,当然少数的医生和伟大的医学家,如扁鹊、华佗、孙思邈,这些医药学家视荣华富贵为粪土,拒绝高官厚禄的引诱而专心致志的为广大黎民百姓诊治疾病。这样的医生在我国历史上也是不少的,是我国医史上的明珠和典范。

其次,医院的产生与出现与自然灾害也发生了联系。

如1231年苏州的春季瘟疫大流行,促使当时政府不得不建立医院,收治大批临时病人。当时苏州就成立了吴洲济民药局,是政府指令成立的,收治了当时大批病人。

公元510年,山西临汾地区大疫流行,死亡二千七百三十六人,迫使当时北魏的统治者不得不下令收容大批病人。

再次,医院的产生与出现和开办济民的慈善事业有关。

如唐朝705—907年之间在长安(如今之西安)与洛阳(如今河南洛阳)二市的大寺庙中均设“病坊”并以收治残疾人为主,也收一部分乞丐中之病人,这里举办慈善事业之举,与当时在我国流行传播佛教思想有关。

在南北朝时代,如在齐武帝永明九年(491)年吴兴大永就有大善人以私人出资兴办慈善事业为宗旨而开设私人医院,救济贫民百姓,也有的用募捐集款之方法开设医院。

四是战争中军事的需要促成伤科医院的发展。

太平天国的农民革命战争时期,太平天国中的领袖中专门有分工管理随军医院工作的领导。

我国的革命战争中的红军医院相当的发展,在长征途中环境十分艰苦,还有专门医学教员给红军卫生学校学员上课,随军的红军医院的质量不断提高,医院管理水平独具一格。解放战争时期,我军医院大发展。

如天津战役,一个兵站医院就具有一昼夜能通过5000伤员的医事能力。在野战医院管理工作创造了十分可贵的管理经验,也说明了战争中促进了军事医学与军队医院的发展,也发展了医院管理学。

第三节 医院管理学的主要任务

医院管理学的主要任务是:研究和探索医院各项工作的客观规律,并运用这些规律最大限度的发挥医院人力、物力、财力的作用,提高医疗质量适应人民群众的医疗保健需要,充分发挥医院在整个人民保健事业中的作用。各级医院和不同类型医院,在人民保健事业中其功能是不同的。(见注⑭关于医院管理学的范围)

一、医院管理学研究内容

医院管理学的出发点是为了提高医院管理水平,但医院管理水平能否提高,关键在于是否遵循医院的特点和规律来管理医院。因之医院管理学科的主要研究内容应当为下列几点:

首先是:把研究的重点放在探讨医院工作特点和规律上面。比如研究如何解决医院