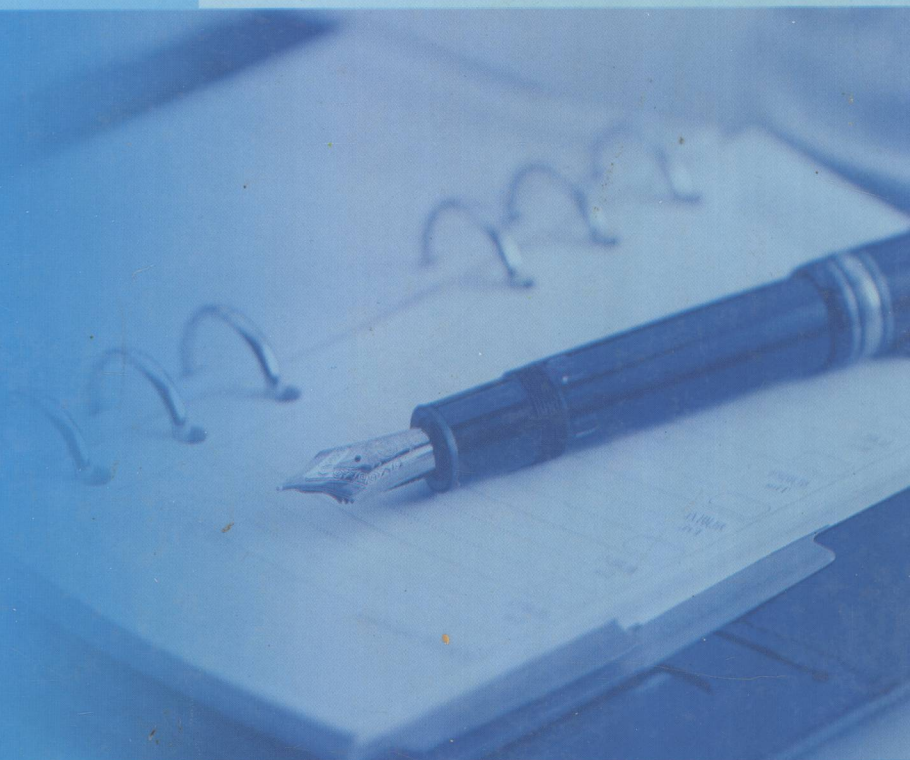


ZHONGYIYIYUAN
GUANLIPINGJIAZHINAN
SHISHISHOUCE

中医医院管理评价指南 实施手册



吉林音像出版社

中医医院管理 评价指南实施手册

主 编 张怀国(首都中医药大学博士)



吉林音像出版社

南方医科大学图书馆



AA206932

目 录

第一篇 中医医院管理评价总论

第一章 医院管理评价概述	(3)
第一节 医院综合效益评价指标体系的构建	(3)
一、构建新时期医院综合效益评价指标体系的设想	(3)
二、构建新形势下医院综合效益评价指标体系框架的原则	(4)
第二节 终末质量的评价	(5)
一、医疗质量内涵的观念	(5)
二、终末质量评价的原则	(6)
第二章 依法执业评价	(11)
第一节 法律责任与法律救济	(11)
一、卫生法律责任	(11)
二、卫生行政诉讼	(12)
第二节 卫生行政执法	(16)
一、卫生行政执法的特征	(16)
二、卫生行政执法的依据	(16)
第三章 组织机构与管理评价	(18)
第一节 医院评审	(18)
一、医院评审标准判定	(18)
二、我国医院评审工作的基本状况	(23)
第二节 医疗行政及医疗行政体系	(25)
一、医政管理对象	(25)
二、医政管理职能	(25)
三、医政管理基本手段	(26)
第三节 医院后勤管理概述	(27)

一、医院后勤管理的概念、意义	(28)
二、医院后勤管理的特点、任务与方法	(32)

第二篇 专业部门质与医疗 安全管理及其服务评价

第一章 非手术科室质量管理与持续改进	(37)
第一节 医院财务分析指标体系	(37)
一、经济效益指标	(37)
二、负债比率指标	(38)
三、变现能力比率指标	(38)
四、病人费用评价指标	(39)
五、反映管理水平的指标	(39)
第二节 医疗设备投资的效益分析	(40)
一、医疗设备投资成本	(40)
二、综合分析	(41)
第二章 手术科室质量管理与持续改进	(43)
第一节 临床科室质量管理评价	(43)
一、临床科室的工作特点	(43)
二、临床科室质量管理的原则	(45)
三、临床科室质量管理的主要任务	(48)
四、科主任在临床科室管理中的作用与地位	(50)
五、临床科室质量管理效果的评价	(55)
第二节 临床科室质量的改进	(57)
一、质量管理组织和个体质量控制	(57)
二、质量教育和培训	(58)
三、临床工作的关键环节	(59)
四、护理质量	(65)
五、病历资料管理	(66)
六、检查监督和制度落实	(69)
第三章 门诊工作质量管理与持续改进	(71)
第一节 门诊质量评价标准	(71)
一、基本统计指标	(71)
二、基础医疗工作质量指标	(73)
三、医疗费用指标	(73)

四、医疗仪器设备完好程度和运行状态	(74)
五、病人满意度	(74)
第二节 门诊医疗质量控制	(75)
一、明确门诊医疗质量管理工作的范围	(75)
二、制定门诊医疗质量管理工作的措施	(76)
三、强化门诊医疗质量管理工作的保证体系	(77)
第四章 护理质量管理与持续改进	(78)
第一节 护理评价概述	(78)
一、评价概述	(78)
二、护理评价种类	(79)
三、护理评价的形式	(80)
第二节 我国护理管理标准	(83)
一、一级医院护理管理标准基本标准	(83)
二、分等标准	(85)
三、二级医院护理管理标准基本标准	(86)
四、分等标准	(88)
五、三级医院护理管理标准	(89)
六、三级特等医院标准	(92)
第三节 医院急诊科护理管理的危机管理	(93)
一、危机、危机管理的内涵及构成	(93)
二、急诊科工作环境复杂, 突发情况多, 护理工作难, 易存在问题	(93)
三、急诊科护理管理工作中努力扬长避短, 加强危机 管理的做法	(94)
第五章 临床检验质量管理与持续改进	(97)
第一节 临床实验室质量管理体系	(97)
一、质量管理八项原则	(97)
二、临床实验室质量管理体系的建立	(102)
第二节 医院临床实验室管理改进	(106)
一、实验室管理法制化	(107)
二、实验室的变革管理	(108)
三、实验室的质量管理	(110)
四、医学检验自动化所面临的问题	(113)
第六章 药事质量管理与持续改进	(116)

第一节 药物利用评价	(116)
一、药物利用评价的定义和目的	(116)
二、药物利用研究方法分类	(117)
第二节 药学部门质量与评价	(120)
一、药学部门工作质量评估的目的与原则	(120)
二、药事质量管理与改进考核要点	(123)
三、综合医院(药事部门)评估内容	(124)
第七章 医疗服务安全评价	(134)
第一节 医院安全管理概述	(134)
一、医院生产的特点	(134)
二、医院生产安全的重点部位	(134)
第二节 合理用药评价	(135)
一、促进药品合理使用的策略与措施	(135)
二、合理用药评价	(139)
第八章 设施管理安全评价	(142)
第一节 设施安全管理	(142)
一、火灾自动报警、喷洒系统	(142)
二、防盗报警系统	(142)
三、监控系统的现实作用	(143)
第二节 医疗设备引起医疗纠纷的原因及防范	(143)
一、纠纷(事故)原因	(143)
二、防范对策	(145)
第九章 患者权益维护评价	(149)
第一节 护患矛盾原因及对策	(149)
一、因服务态度引发护患矛盾	(149)
二、因费用问题引发矛盾	(149)
三、因晨间护理而引发矛盾	(150)
四、因实习生单独操作而引发矛盾	(150)
五、因护士人员少而引发矛盾	(150)
六、因输液滴数和瓶数不准确引发矛盾	(150)
七、因再次置入管道而引发矛盾	(150)
八、因伤口敷料更换不及时而引发矛盾	(151)
九、对诊断治疗不满意而引发矛盾	(151)
十、因其他问题引发矛盾	(151)

第二节 患方的知情同意权维护	(151)
一、患方的知情同意权有关概念	(151)
二、患方的知情同意权行使	(152)
第十章 医德医风评价	(153)
第一节 医德医风评价的要求	(153)
一、动机与效果相统一	(153)
二、目的与手段相统一	(154)
三、思想与行为相统一	(155)
第二节 医德医风建设的实践	(156)
一、医德医风存在的问题	(156)
二、强医德医风建设的对策	(156)

第三篇 中医医院综合管理与服务及其评价

第一章 我国药事管理学科的发展概况	(161)
第一节 药事管理学总论	(161)
一、药事管理学发展概况与基本概念	(161)
二、医疗机构药事管理规定	(161)
三、医院药事管理政策的制定评述	(167)
第二节 医院药事管理委员会的工作责任	(169)
一、医院药事管理的科学性分析	(169)
二、新时期药事管理工作探讨	(203)
三、药事管理委员会工作责任与制度	(205)
四、我国制药行业面临的国内国际环境	(207)
第二章 医院药物管理工作建设指导	(215)
第一节 医院管理体系的建设	(215)
一、新时期医院管理工作探讨	(215)
二、开展优质服务、加快医院发展	(217)
三、美国医院管理模式与特点分析	(220)
第二节 医院药物管理制度的建立	(223)
一、抗感染药物使用管理规范	(223)
二、国外医院药房工作简介	(227)
三、我国医院药房管理新思路	(231)
第三章 医院文化建设概述	(247)

第一节	医院文化建设理念探讨	(247)
一、	医院文化建设	(247)
二、	医院文化是医院灵魂	(250)
三、	重视医师问诊艺术	(251)
四、	挽救利润 挽救生命	(253)
五、	西方国家医疗保险的差异	(254)
第二节	国外医院建设管理及其启示	(257)
一、	国外医院经营理念一瞥	(257)
二、	美国的“病人权利典章”	(259)
三、	新加坡医院建设管理及其启示	(262)
四、	新加坡医院的经营理念	(267)
五、	医院管理模式窥探	(268)
第四章	医院后勤管理工作的建设	(271)
第一节	医院后勤管理工作概述	(271)
一、	强化医院后勤管理的思路	(271)
二、	医院后勤管理的改革	(272)
三、	我国医院卫生工作制度	(274)
第二节	医院后勤服务社会化思路	(322)
一、	医院后勤服务社会化的建设	(322)
二、	我国医院后勤管理体制与改革态势	(326)
第三节	医院后勤实务管理	(329)
一、	财务分析种类和方法	(329)
二、	科室、医疗项目及制剂生产的成本管理要点	(331)
三、	收入管理要点	(334)
四、	医院环境卫生及污水处理	(337)
五、	医院建筑管理	(339)
六、	医院物资管理要点	(344)
七、	支出管理要点	(350)
八、	周转金和专项资金的管理要点	(352)
第五章	医院质量与护理质量管理	(355)
第一节	医疗质量管理	(355)
一、	医院质量管理概念及发展趋势	(355)
二、	我国医院质量管理方案及其落实	(360)
第二节	医院护理质量管理	(363)
一、	护理质量评价原则内容及评价过程	(363)

二、医院护理技术管理措施及护理常规、规程的制定	(366)
三、医院护理业务技术管理概念及其管理范围	(367)
第六章 医院体制改革思路	(369)
第一节 医院体制改革思路	(369)
第二节 医院分配制度改革思路	(375)
第三节 分配制度改革的现行政策与现实存在的问题	(376)
一、分配制度改革具体实施方案	(378)
二、以三级医生负责制为突破口改革医 院内部人事分配制度	(379)
三、医院推行绩效工资应注意的几滚问题	(384)
四、非营利性医院技术管理风险要素及其纳入分配问题	(388)
第四节 医院产权制度改革思路	(391)
一、概念与涵义	(391)
二、公立医院实行“两权分离”的模式、内容和弊端	(393)
三、对公立医院实施“两权分离”改革步骤的设想	(396)
四、我国公立医院产权制度改革所面临的问题	(398)
五、公立医院必须承担的社会功能界定不清晰	(400)
第五节 医疗机构产权改革的实践	(400)

第四篇 中医医院体 制改革程序与模式参照

第一章 医院体制改革概念与模式分析	(407)
第一节 医院改制的定义	(407)
第二节 医院体制改革的基本模式	(408)
一、医院体制改革的基本模式概述	(408)
二、改制的几种模式分析	(409)
第二章 医院体制改革程序概述	(413)
第一节 改制申请报告	(413)
第二节 制订改制方案	(413)
第三节 改制方案的细化	(413)
第四节 聘请中介机构	(416)
第五节 申报改制报告	(416)
第六节 设立有限公司	(416)
第七节 召开公司创立会议并进行工商登记	(417)

第三章 医院投资模式分析	(418)
第一节 医院投资特点	(418)
第二节 主要投资模式	(419)
第四章 医院体制改革模式参照	(421)
第一节 深化内部改革	(421)
一、人事分配改革(1997年实施)	(421)
二、成本核算(1998年实施)	(421)
三、后勤服务社会化(1998年5月实施)	(422)
四、以人为本,改造病房(1999年10月实施)	(422)
五、继续巩固医保改革(2000年3月开始实施)	(422)
六、网络化管理(2001年3月实施)	(422)
七、价格改革(2001年3月实施)	(422)
八、病人选医生改革(2001年5月开始实施)	(422)
九、社区卫生服务(2001年6月实施)	(423)
十、假日夜间医疗服务(2001年6月)	(423)
十一、药品招标(2001年8月实施)	(423)
十二、一日清单(2001年11月实施)	(424)
十三、兼并企业职工医院和乡镇卫生院(2002年1月)	(424)
第二节 千山医院改革创新带来巨变	(426)
第三节 体现人文关怀——武汉大学人民医院改革纪事	(428)
第四节 足迹——随州市中心医院改革发展纪实	(430)
第五节 进一步贯彻落实《学校卫生工作条例》切实加强学校 卫生工作	(437)

第五篇 医院体制改革后的发展出路

第一章 医院经营人性化策略	(445)
第一节 医疗服务经营概述	(445)
一、什么是医疗	(445)
二、什么是服务	(445)
三、什么是医疗服务	(446)
四、什么是管理	(446)
五、什么是经营	(446)
六、什么是医疗服务经营	(447)
七、医疗服务经营的特征	(447)

第二节	医疗服务经营的原理分析	(448)
一、	竞争环境的认识	(448)
二、	竞争影响力理论	(450)
三、	竞争优势理论	(451)
四、	服务市场营销理论	(452)
第三节	优化医疗服务经营的理念	(457)
一、	“洛肯调研”的新发现	(457)
二、	优化医疗服务经营的新理念	(459)
第四节	医疗服务经营的策略研究与初步实践	(465)
一、	医疗服务利润链经营模式	(465)
二、	医疗服务营销体系	(471)
三、	追求卓越服务的策略	(477)
四、	假日医疗服务经营	(482)
第二章	医院资本运作优势化策略	(487)
第一节	医院资本运营概述	(487)
一、	资产	(487)
二、	资本	(491)
第二节	医院资本运营作用	(497)
一、	医院资本运营的动因	(497)
二、	医院资本运营的条件	(499)
三、	医院资本运营的作用	(500)
第三节	医院资本运营基本内容	(501)
一、	资本存量运营	(501)
二、	资本增量经营	(502)
三、	资本配置运营	(503)
四、	资本收益运营	(504)
第四节	医院资本运营特征与策略	(505)
一、	基本特征	(505)
二、	具体策略	(506)
第三章	医院成本核算现代化管理策略	(512)
第一节	医院成本核算概述	(512)
一、	成本核算的目的和意义	(512)
二、	医院成本核算的任务和作用	(515)
三、	市场经济条件下医院成本核算的特点	(518)
第二节	医院成本核算的原则与方法	(525)

一、医院成本核算的原则	(525)
二、医院成本费用的归集	(527)
三、医院成本费用的分摊	(530)
四、医院服务项目的定价	(533)
五、医院级成本核算方法	(538)
六、服务项目的核算方法	(543)
七、药品的核算方法	(565)
第三节 医院成本核算与管理体制	(574)
一、医院成本核算与管理状况	(574)
二、建立医院成本核算与管理体制的要求和内容	(575)
三、医院成本核算与管理的组织系统	(578)
四、建立健全医院责任成本会计体系	(583)
第四节 医院成本信息	(586)
一、医院成本信息系统	(586)
二、医院总成本报表的编制和分析	(590)
三、医院科室成本表的编制和分析	(597)
四、单元成本表的编制	(600)
第五节 医院成本预测	(601)
一、成本预测的原则和要求	(601)
二、医院成本预测的内容和程序	(603)
三、医院成本预测的方法	(605)
四、医院成本计划指标的预测	(611)
五、医院期中成本预测	(614)
六、利用本量利分析预测成本	(618)
第六节 医院成本计划	(623)
一、医院成本计划概述	(623)
二、医院成本计划的编制要求和程序	(626)
三、医院成本计划的编制	(629)
四、费用预算的编制方法	(637)
第七节 医院成本控制	(642)
一、医院成本控制的概述	(642)
二、建立成本控制标准	(646)
三、成本差异揭示与成本控制	(652)
四、成本控制业绩审核	(657)
五、医院成本控制反馈分析	(663)
第八节 医院成本费用要素核算	(668)
一、医院成本核算的一般程序和基本原则	(668)

二、医院成本核算的特点	(672)
三、人员费用的核算	(676)
四、药品材料物资费用的核算	(680)
五、折旧费和其他费用的核算	(685)
六、医院待摊费用和预提费用的核算	(687)
第九节 医院有关成本核算	(691)
一、院级成本核算	(691)
二、医院科室成本核算	(699)
三、项目成本核算	(715)
四、诊次床日成本核算	(720)
五、单病种成本核算	(724)
六、自制制剂成本核算	(729)
第十节 医院成本分析、考核与检查	(732)
一、医院成本分析概述	(732)
二、医院成本分析的方法	(737)
三、医院成本执行情况分析	(742)
四、医院成本考核	(748)
第十一节 医院成本费用的审计	(752)
一、成本费用审计的意义和目标	(752)
二、成本和费用审计的策略和方法	(754)
三、医院成本费用内部控制系统及其审评	(757)
四、成本和费用的实质性测试	(761)
第十二节 医院经济管理与核算	(763)
一、医院经济管理	(763)
二、医院经济核算	(766)
三、科室经济核算管理	(768)
四、医院经济效益与社会效益	(774)
第十三节 医院成本核算的组织与实施	(776)
一、更新观念, 统一认识	(776)
二、建立组织, 培训队伍	(779)
三、打好工作基础, 规范管理流程	(786)
四、提高核算质量, 完善配套措施	(798)
第十四节 医院经营效益分析	(806)
一、资金流量的静态分析法	(806)
二、现金流量的动态分析法	(809)
 第四章 医院经营品牌化策略	 (812)

第一节 医院品牌及品牌经营的注解	(812)
一、品牌概论	(812)
二、品牌经营概论	(818)
第二节 关于医院品牌的提出	(821)
一、医院的品牌是一种客观实在	(821)
二、医院的品牌至关重要	(822)
三、医院缺乏品牌意识的主要表现	(823)
四、医院品牌的创立和构建	(825)
五、医院品牌的延伸	(830)
第三节 品牌对医院的作用和经营之策	(833)
一、医院品牌形成的客观动因	(833)
二、品牌对医院的作用	(835)
三、医院品牌经营之策	(836)
四、医院品牌经营要略分析	(839)
五、医院品牌经营的承诺	(841)
六、医院品牌经营的评估	(845)
第五章 医院资本引入化策略	(851)
第一节 社会资本与医疗市场	(852)
第二节 社会资本参与医疗机构投融资改革的基本原则	(853)
第三节 社会资本进入医疗市场遭遇的尴尬	(854)
第四节 引入社会资本最需关注的几个问题	(857)

第六篇 医院体制改革典型范例

一 大连理工大学医院改革纪实	(863)
二 北京石油大学公费医疗管理规定	(868)
三 不断探索校医院管理制度改革发展之路	(873)
四 医疗体制改革 珠海高校不设校医院参加医保	(876)
五 浙江师范大学医院财务管理办法浙江师范大学医 院财务管理办法(试行)	(878)
六 改革发展中的四川大学校医院	(882)
七 东北财经大学医院简介	(884)
八 关于下发《医疗机构设置规划指导原则》的通知	(886)
九 新时期高校医院改革的另论探讨与实证研究	(891)
附录 相关法律法规	(903)

第四篇
高校医院体制改
革程序与模式参照



南方医科大学图书馆



AA206933

第一章 高校医院体制改革概念与模式分析

第一节 医院改制的定义

目前有一种说法，公立医院改制引入社会资本，但仍维持非营利医院的性质。所谓“国有民营”是一个新名词，可以理解为不改变国有资产的属性而将医院整体或部分交由社会资本经营、管理，国有资产所属方对社会资本的保值增值有一系列的考核指标，同时社会资本对医院的经营、管理、人事有充分的自主权。

这种方式实际上有点类似“承包”，对经营不善的医院可以通过外力推动发展，但事实上运作过程中漏洞较大。主要问题是：由于不发生产权变更便无需评估，那谁来实施有效的过程监控和考核，又如何防止在交易过程中可能的国有资产流失？同时这个说法有一个很大的概念混淆，虽然冠名为改制，但事实上是不确切的。在我国改制一般是指国有企业、事业、集体企业、私有企业按照有关法律、行政法规的要求改组为有限责任公司和股份有限公司。改制的过程是对生产力等要素进行量化的过程，其结果是投资主体明确和产权清晰界定，股东承担有限责任。

如此看来，改制的结果就是有限公司，有限公司即是营利性的机构。虽然公立医院引入社会资本仍维持非营利医院性质，在表面上新设的医院可以按照公司法的要求，建立理事会、监事会等公司治理结构，但在未来操作上特别是在社会资本的产权界定，包括初始投入、积累、转让、中止清算以及回报范围的界定、回报的合理性、回报比例、回报的方式、回报的税收等由于不符合法理而往往似是而非、左右为难，将最终由于这一行为没有清晰的法律界定而导致未来缺乏足够的可操作性。

事实上，大中型医院进行股份制改革，实现体制上的突破，有着很多的益处。