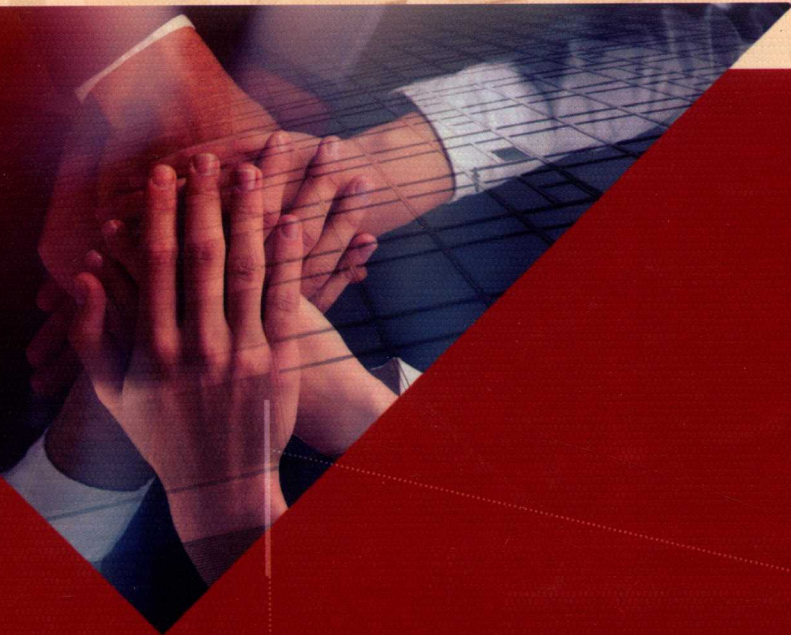


四川大学研究生课程建设项目

现代医院管理

——理论、方法与实践

主编 李为民



 人民卫生出版社

销售分类 / 医院管理

策划编辑 鲁志强 郑 帅

责任编辑 郑 帅

封面设计  智煜文化

郭 淼

版式设计 赵 丽

人卫智网

www.ipmph.com

医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网

www.pmph.com

人卫官方资讯发布平台



关注人卫健康
提升健康素养

ISBN 978-7-117-28479-0



9 787117 284790 >

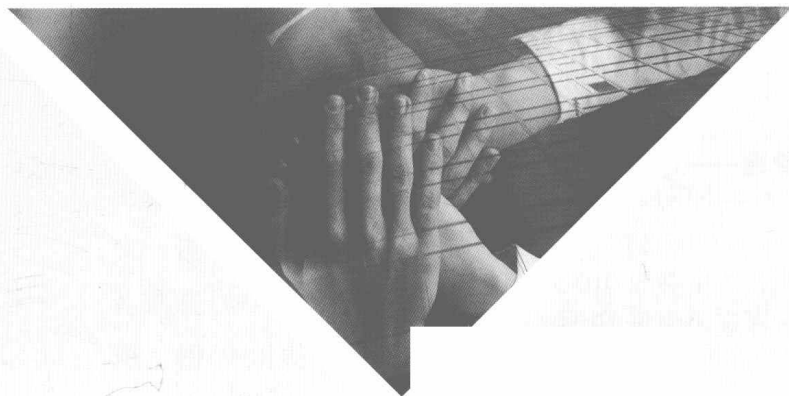
定 价：158.00 元

四川大学研究生课程建设项目

现代医院管理

——理论、方法与实践

主 审 郑尚维
主 编 李为民
副主编 文 进



 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

现代医院管理: 理论、方法与实践 / 李为民主编
—北京: 人民卫生出版社, 2019
ISBN 978-7-117-28479-0

I. ①现… II. ①李… III. ①医院 - 管理 - 教材
IV. ①R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 092206 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

现代医院管理——理论、方法与实践

主 编: 李为民
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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830
印 刷: 北京铭成印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 889 × 1194 1/16 印张: 31 插页: 4
字 数: 982 千字
版 次: 2019 年 9 月第 1 版 2019 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-28479-0
定 价: 158.00 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市场营销中心联系退换)

常务编委(以姓氏笔画为序)

万学红(四川大学华西医院)	郑尚维(四川大学华西医院)
马洪升(四川大学华西医院)	宗志勇(四川大学华西医院)
王 淼(四川大学华西医院)	胡秀英(四川大学华西医院)
文 进(四川大学华西医院)	姜 洁(四川大学华西医院)
成翼娟(四川大学华西医院)	袁 璐(四川大学华西医院)
伍咏梅(四川大学华西医院)	卿 平(四川大学华西医院)
李大江(四川大学华西医院)	郭肖宁(四川大学华西医院)
李为民(四川大学华西医院)	曹 钰(四川大学华西医院)
杨 翠(四川大学华西医院)	康 焰(四川大学华西医院)
杨天桂(四川大学华西医院)	梁海斌(四川大学华西医院)
罗 利(四川大学商学院)	程永忠(四川大学华西医院)
郑 源(四川大学华西医院)	廖志林(四川大学华西医院)

编者(以姓氏笔画为序)

万学红(四川大学华西医院)	朱 方(四川大学华西医院)
马洪升(四川大学华西医院)	乔 甫(四川大学华西医院)
王 波(四川大学华西医院)	伍咏梅(四川大学华西医院)
王 淼(四川大学华西医院)	刘 欢(四川大学华西医院)
王 增(四川大学华西医院)	刘 丽(四川大学华西医院)
王夏莹(四川大学华西医院)	刘 凯(四川大学华西医院)
文 进(四川大学华西医院)	刘万利(四川大学华西医院)
孔瑞晓(四川大学商学院)	刘梦茵(四川大学华西医院)
邓 悟(四川大学华西医院)	苏 伟(四川大学华西医院)
石柯灿(四川大学华西医院)	李 念(四川大学华西医院)
卢添林(四川大学华西医院)	李 淼(四川大学华西医院)
叶 枫(四川大学华西医院)	李 楠(四川大学华西医院)
冉隆耀(四川大学华西医院)	李大江(四川大学华西医院)
付玉联(四川大学华西医院)	李为民(四川大学华西医院)
白 蓓(四川大学华西医院)	李志超(四川大学华西医院)
冯骊琛(四川大学华西医院)	李佳玲(四川大学商学院)
成翼娟(四川大学华西医院)	李鸿浩(四川大学华西医院)
吕依娜(四川大学华西医院)	杨 翠(四川大学华西医院)

杨毅(四川大学华西医院)
杨天桂(四川大学华西医院)
肖茜(四川大学华西医院)
谷波(四川大学华西医院)
汪剑(四川大学华西医院)
宋锦平(四川大学华西医院)
张捷(四川大学华西医院)
张芝鹏(四川大学华西医院)
张雨萌(四川大学华西公共卫生学院)
罗利(四川大学商学院)
金辉(四川大学华西医院)
周昀(四川大学华西医院)
郑源(四川大学华西医院)
宗志勇(四川大学华西医院)
赵卫东(四川大学华西医院)
胡秀英(四川大学华西医院)
胡诗玮(四川大学华西医院)
饶昕(四川大学华西医院)
姜洁(四川大学华西医院)
胥伶杰(四川大学华西医院)

袁璐(四川大学华西医院)
柴桦(四川大学华西医院)
晏会(四川大学华西医院)
卿平(四川大学华西医院)
郭肖宁(四川大学华西医院)
陶文娟(四川大学华西医院)
黄浩(四川大学华西医院)
黄文治(四川大学华西医院)
曹玥(四川大学华西医院)
曹钰(四川大学华西医院)
康焰(四川大学华西医院)
梁海斌(四川大学华西医院)
彭兰雅(四川大学华西医院)
彭喆鑫(四川大学华西医院)
蒋艳(四川大学华西医院)
程永忠(四川大学华西医院)
税章林(四川大学华西医院)
谢磊(四川大学华西医院)
廖志林(四川大学华西医院)

学术秘书

李鸿浩(四川大学华西医院)

主审简介



郑尚维,教授,研究员,先后担任原华西医科大学临床医学院副院长、原华西医科大学第一临床医学院/附属第一医院党委书记、四川大学华西临床医学院/华西医院党委书记、四川大学华西医院医院管理研究所所长,政协四川省第十届委员会委员、文体医卫委员会副主任、第十一届委员会文体医卫委员会特邀副主任,中国卫生计生思想政治工作促进会医院分会副会长、部属部管医院分会会长、全国城市医院分会副会长,中国医师协会道德建设委员会委员,《医学与哲学》杂志编委,四川省医学会医学伦理专业委员会第五届、第六届主任委员、第七届前任主任委员。

在科研方面,先后作为主要研究人员承担国家“十一五”科技支撑计划课题1项、国家“十二五”科技支撑计划课题1项、国家“863”计划课题1项及多项省级科研课题,作为主要负责人之一主持香港特区政府援助四川大学华西医院灾区远程医学网络平台项目。主编专著1部、副主编专著2部,主译专著1部,发表论文40余篇。2009年获《医学与哲学》杂志社突出贡献奖。

在社会荣誉方面,先后荣获原国家卫生和计划生育委员会授予的“德育先进个人”“全国卫生系统优秀党委书记”“全国卫生系统‘四五’普法先进个人”“全国医药卫生系统抗震救灾先进个人”,中国卫生计生思想政治工作促进会授予的“优秀思想政治工作者”,四川省总工会授予的“四川省‘五一’劳动奖章”,原华西医科大学附一院/第一临床医学院授予的“1994—1998年优秀干部”等称号。

主编简介



李为民, 现任四川大学华西临床医学院 / 华西医院院长, 呼吸与危重症医学科教授, 医学博士, 博士研究生导师, 国务院政府特殊津贴专家, 国家卫生计生突出贡献中青年专家。担任中国医师协会副会长、中华医学会呼吸病学分会副主任委员、四川省医学会呼吸专业委员会主任委员等, 历任国家卫生健康委员会公立医院行政领导人员职业化能力建设专家委员会医院战略管理分会主任委员、四川省医学会内科专业委员会主任委员等。现为“四川省学术与技术带头人”。担任 *Precision Clinical Medicine* 主编, *Signal Transduction and Targeted Therapy* 副主编, *Thoracic Cancer* 及 *Respiration* 编委;《华西医学》主编,《中华肺部疾病杂志(电子版)》《西部医学》副主编,《中华结核与呼吸杂志》、*Annals of Oncology* (中文版)、《中华健康管理学杂志》《中国循证医学杂志》及《临床内科杂志》编委。

一直致力于医院管理的实践与创新, 推动了现代医院精细化管理体系建设, 创新性建立了以公益性为导向的人事薪酬管理体系, 获得“四川十大科技创新改革人物”“十大杰出医学贡献专家”“医院管理杰出成就奖”“最具领导力的中国医院院长”及“全国优秀医院院长”等称号。主持各级科研课题 20 余项, 包括国家自然科学基金重点项目和面上项目、国家“十一五”科技支撑计划、国家高技术研究发展计划(863 计划)、国家科技部重大专项等, 科研经费总额超过 2 000 万元。发表论文 200 余篇, 其中 SCI 收录 70 余篇, 包括 *Clin Cancer Res*、*Int J Cancer*、*Cancer*、*Mol Cancer*、*Cancer Lett* 等杂志。研究成果获四川省科学技术进步奖一等奖及中华医学科学技术进步奖一等奖。

前言

医疗卫生改革是全世界都面临和关注的挑战和难题。症结在于有限的优质医疗资源无法满足民众日益增长的健康服务需求,并且整个医疗卫生服务过程中存在着患者、医院、医疗保险、政府等多个利益相关方的动态博弈。中国医疗卫生改革一直在争议中前行。在整个健康体系中,中国医院承载了太多的社会期望与社会责任。然而,总体上,中国医院的发展速度没能跟上中国经济的发展速度,中国医院的管理革新没能跟上企业的管理革新步伐,加上各个地区医疗卫生事业发展不平衡、不充分的客观事实,愈加引发了政府和民众对健康公平性和可及性的高度关注。与此同时,医疗管理的质量、效率和成本成为医院良好运营的核心要素。

医院具有复杂企业的特性,也经常是一个矛盾的舞台。医院管理是综合了科学和艺术、技术和人文、医疗和服务的特殊学科。要推动我国医院管理迈向职业化、科学化和现代化,必然要求教育先行,关注职业化医院管理教材。纵观国内医院管理相关著作,或介绍国外经验,或汇编管理制度,或侧重理论介绍,应该说这些专著为推动我国医院发展和科学管理起到了非常重要的作用。然而稍显遗憾的是国内还缺乏一本基于中国医院管理和改革实践的教材。四川大学华西医院在过去二十多年的发展中,坚持管理规范化、科学化、国际化、本土化的原则,通过传承创新、战略定位和文化引领,创造了中国医院发展和改革的多项奇迹,也成为国内医疗机构学习和研究的典范。与此同时,华西医院成立了国内首家医院管理研究所,最早基于医院招收“医院管理与卫生政策”专业的硕士、博士和博士后,最早与四川大学商学院合作招收医院管理工商管理硕士。这些前期探索和实践,积累了丰富、多元、本土化的医院管理案例和素材,培养了一大批具有理论和实战经验的教师。基于此,我们决定组织编者撰写国内第一本医院管理研究生教材。

本教材基于现代医院管理的系统性、科学性、前沿性和实务性要求,将目标读者定位为医院管理或卫生管理类研究生和医疗管理工商管理硕士。同时,考虑到基于医院实践经验的国内医院管理教材还十分匮乏,本教材也兼顾了医院一线管理者和实践者的部分需求,力求向读者提供一本能全面系统展示医院管理发展前沿与方向的有用、能用、好用的参考书。

本书在撰写和修改过程中,先后得到郑尚维、李幼平、万学红、程惊秋、龚启勇、成翼娟、杨天桂、郭肖宁等多位专家的指导,他们同时也是华西医院管理改革进程中重要的推动者和实践者,这些专家高度的使命感、责任心和中肯的修改意见,确保了本书在医疗、科研、教学、管理等诸多方面较为全面地展示了华西医院的管理创新举措和成效。因此,本书不同于传统的以阐述理论为主的医院管理教材,全书绝大部分作者来自医院管理一线,在理论中穿插医院管理实践案例,内容丰富实用。我们希望奉

献给读者一本既可系统了解医院管理相关的理论、工具和方法,又能窥探中国顶级医院管理最佳实践的工具书。

本教材的编者主要来自四川大学华西医院,难免存在一家之言的局限;撰写过程虽三易其稿,仍难免有错误疏漏之处。希望得到国内同行读者的反馈、批评和建议,以便帮助本书在人才培养、服务社会和助力医改的征程中不断完善。

李为民

2019年5月于四川大学华西医院

目 录

第一章 绪论	1
第一节 从医院说起	1
第二节 医院管理的历程与变迁	6
第三节 现代医院管理的挑战与变革趋势	9
第二章 医院战略管理	13
第一节 概述	13
第二节 医院战略管理过程	15
第三节 医院战略管理前沿	20
第四节 华西医院战略管理实践	23
第三章 医院运营管理	30
第一节 医院资源配置	30
第二节 医院运营优化	45
第三节 医院绩效管理	64
第四章 医院人力资源管理	77
第一节 概述	77
第二节 医院人力资源管理内容	79
第三节 华西医院人力资源管理实践	89
第五章 医疗质量管理	93
第一节 立法概况	93
第二节 术语概念	94
第三节 质量管理基本原理	97
第四节 七项质量管理原则	99
第五节 医疗质量管理体系	101
第六节 医疗质量管理方法与管理工具	105
第七节 医疗质量管理实施	109
第六章 医院信息管理	122
第一节 医院信息化概述	122
第二节 医院管理与医院信息化	124

第三节	电子病历与医院信息化	126
第四节	医院数据资源利用	130
第五节	远程医疗和互联网医疗	136
第六节	医院信息化展望	140
第七章	医院财务管理	143
第一节	医院预算管理	143
第二节	医院成本管理	149
第三节	医院价格管理	154
第四节	医院结算管理	156
第五节	医院内部控制	160
第六节	医院财务报表分析	163
第七节	医院财务管理实践案例	167
第八章	医院后勤管理	173
第一节	医院设备物资管理	173
第二节	医院基本建设、运行维护与节能管理	179
第三节	医院安全保卫管理	185
第四节	医院膳食管理	188
第五节	现代医院后勤服务趋势与发展	192
第九章	医院文化建设	199
第一节	医院文化理论基础	199
第二节	医院文化建设的内容	203
第三节	医院文化的功能	204
第四节	医院文化建设的前沿与热点	205
第五节	医院文化管理实践案例分享	207
第十章	医院品牌建设	212
第一节	医院传播与品牌建设	212
第二节	医院传播的组织与管理	214
第三节	医院传统媒体的建设与管理	217
第四节	医院新媒体的建设与管理	220
第五节	医院舆情和新闻危机管理	224
第十一章	医院服务管理	230
第一节	概述	230
第二节	医疗服务营销	235
第三节	医疗服务设计与服务创新	241
第四节	医院服务管理方法	245
第五节	华西医院服务流程管理与优化	255
第十二章	医务管理	263
第一节	医务管理	263

第二节	医疗安全管理	278
第十三章	门急诊及入院管理	284
第一节	门诊及入院管理	284
第二节	急诊与急救管理	298
第十四章	日间手术管理	306
第一节	日间手术国内外发展简史	306
第二节	日间手术的定义和模式	307
第三节	日间手术流程管理	307
第四节	日间手术质量安全管理	309
第五节	日间手术绩效管理	310
第六节	日间手术医院层面顶层设计	311
第七节	展望	311
第十五章	医院感染管理	318
第一节	概述	318
第二节	医院感染管理现状与进展	319
第三节	医院感染管理内容与特点	322
第四节	医院感染	325
第十六章	危急重症管理	329
第一节	危重症患者的管理概述	329
第二节	重症患者集中救治与重症亚专科建设	330
第三节	危重症患者救治管理	331
第四节	院内重症快速反应小组	332
第五节	华西重症医学管理模式介绍	332
第十七章	护理管理	335
第一节	护理管理特点和内容	335
第二节	护理管理发展与面临的挑战	341
第三节	现代医院护理人力资源管理	347
第四节	现代医院护理工作模式	353
第五节	现代医院病区管理	357
第十八章	医院科研管理	373
第一节	现代医院科研的定位与发展策略	373
第二节	现代医院科研条件平台建设	374
第三节	现代医院科研项目管理	376
第四节	现代医院科技成果管理	384
第五节	科研评估	393
第六节	案例分析	396

第十九章 医院教学管理	400
第一节 医院教学概述	400
第二节 医院教学管理	403
第三节 医院教学管理案例	406
第二十章 循证医院管理	414
第一节 概述	414
第二节 常用证据来源和数据库	417
第三节 内容与特点	419
第四节 循证医院管理实践面临的挑战及对策	427
第五节 实践案例	430
第二十一章 医联体建设	434
第一节 医联体概述	434
第二节 医联体的发展现状与进展	436
第三节 医联体的类型及特点	440
第四节 构建区域协同服务联盟,推进华西医联体建设	444
第二十二章 现代医院管理工具	455
第一节 概述	455
第二节 常用医院管理工具介绍	458
第三节 医院管理工具应用案例	480
中英文名词对照索引	484

第一章 绪论

在2016年8月召开的全国卫生与健康大会及2017年10月召开的中国共产党第十九次全国代表大会上,一个词语被反复提起,那就是“现代医院管理”。随着新时代健康中国建设的号角吹响,现代医院管理已成为各大医院及医院管理者们必须熟知且掌握的一项技能。本章将从以下几方面带你初识现代医院与现代医院管理:医院的起源与发展、现代医院的功能和特点、现代医院的组织架构、现代医院管理的学科体系和发展变迁、现代医院管理的挑战与变革。

第一节 从医院说起

一、医院的起源与发展

医院(hospital),一个兼具人文关怀与科学素养的复杂集合体,从古至今在人类社会文明发展历程中都扮演着举足轻重的角色。

医院最早发源于我国西周。据《逸周书·王会解》记载,周成王在成周之会的会场旁,设过“为诸侯有疾病者之医药所居”的场所,从而形成了我国医院的最早雏形。

欧洲最早的医院在苏格兰中部的伊持图塞尔,相较中国晚了十多个世纪。西方的“医院”一词来自拉丁文,原意为“客人”。最初是基督教妇人建于罗马的医疗所,供人避难,后来才逐渐成为收容和治疗患者的专业机构,也就是现代医院,即以提供医疗护理服务为主要目的的医疗机构。

我国正式建立现代医院体制是在元朝时期,当时,阿拉伯医学传入我国,1270年在北京设立“广惠司”,1292年又建立“回回药物院”,是一所阿拉伯式医院,也是我国最早的西医院和西药房。1828年,英国传教士高立支在澳门设立了第一家教会医院。1892年,英国、美国、加拿大等国基督教会在成都建立了存仁医院、仁济医院,经过120多年的发展成就了如今的四川大学华西临床医学院/华西医院。此后我国教会医院数量迅猛增长,至1949年达到340余所,遍布全国各地。

二、医院的概述、功能和特点

(一) 医院的概述

1. 医院的定义 医院是应用现代医学科学理论及技术,具有一定规模的空间、病床、医疗器械等软硬件设施以及医务人员等专业人群(教学类/研究型医院还应涵盖医教研管理、后勤等人员),通过医院员工的集体协作,向患者、特定人群或健康人群提供医疗、预防、保健、康复在内的全方位全周期服务的机构,以保障人民健康。

2. 服务对象 医院服务的对象主要为三类:①遭受某种疾病或身体损伤的人群,即患者和伤员;②处于特定生理状态的健康人,如孕妇、产妇、新生儿等;③有服务需求的健康人群,如前往医院进行体检或口腔清洁的人群。

3. 医院应具备的基本条件

(1) 病房、病床等基础设施,能够为住院患者提供安全、有效、连续、合理的诊疗照护与基本生活保障等

功能。

(2) 医疗仪器设备等医疗设施,能够在达到基本医疗需求同时,满足医院学科建设、临床创新等需要。

(3) 临床、医技、药剂、检验、行政后勤等医院组织架构,能够满足医院发展定位的需要。

(4) 门(急)诊、住院等功能设置,能够满足各类人群的就医需求。

(5) 与医院相匹配的人员(人才)配置,根据医院短期、中期、长期发展规划动态调整。

(6) 现代医院管理制度,包括文化管理制度、医疗管理制度、人力资源管理制度、运营管理制度、后勤管理制度等。值得一提的是,2018年6月14日,国家卫生健康委员会、国家中医药管理局发布了《关于开展制定医院章程试点工作的指导意见》(国卫办医发〔2018〕12号),将制定医院章程试点纳入深化医改、建立现代医院管理制度的重点工作。因此医院章程很可能成为中国医院应具备的基本条件之一。

4. 医院的分类 医院常见的分类方法有5种。

(1) 按登记注册类型分类:分为公立医院、非公立医院。

(2) 按主办单位分类:分为政府办医院、社会办医院、个人办医院。

(3) 按管理类别分类:分为非营利性医院、营利性医院。

(4) 按机构类别分类:分为综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医院、专科医院、护理院。

(5) 按医院等级分类:分为一级医院、二级医院、三级医院。

在实际应用中,我国医疗机构分类分级管理将医院共分为12个类别。

(1) 综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医院、专科医院、康复医院。

(2) 妇幼保健院。

(3) 中心卫生院、乡(镇)卫生院、街道卫生院。

(4) 疗养院。

(5) 综合门诊部、专科门诊部、中医门诊部、中西医结合门诊部、民族医门诊部。

(6) 诊所、中医诊所、民族医诊所、卫生所、医务室、卫生保健所、卫生站。

(7) 村卫生室(所)。

(8) 急救中心、急救站。

(9) 临床检验中心。

(10) 专科疾病防治院、专科疾病防治所、专科疾病防治站。

(11) 护理院、护理站。

(12) 其他诊疗机构:值得注意的是,2018年4月28日发布的《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》(国办发〔2018〕26号)中,首次正式提出了互联网医院的概念。2018年9月14日,国家卫生健康委员会、国家中医药管理局相继发布了《关于印发互联网诊疗管理办法(试行)等3个文件的通知》(国卫医发〔2018〕25号),详细制定了我国《互联网诊疗管理办法(试行)》《互联网医院管理办法(试行)》及《远程医疗服务管理规范(试行)》。同年12月29日,新规颁布后全国首家互联网医院落地——四川大学华西医院互联网医院试运行上线。据此,现代医院又可以按开设形式,分为实体医院、互联网医院。

5. 医院的分级 我国医院分级最早的法律依据是中华人民共和国原卫生部1989年11月29日出台的《医院分级管理办法》,医院按功能、任务不同共分三级十等,该分级方法目前已更新,不再使用。

现行的医疗机构分级管理办法将医院分为三级六等,这里以综合医院为例进行说明。

(1) 一级医院:住院床位20~99张,是直接向一定人口的社区提供预防、医疗、保健、康复服务的基层医院、卫生院,是初级卫生保健机构。

(2) 二级医院:住院床位100~499张,是跨几个社区提供医疗卫生服务和承担一定教学、科研任务的地区性医院,是地区性医疗预防的技术中心。

(3) 三级医院:住院床位500张以上,是跨几个地区、省市以及向全国范围提供高水平专科性医疗卫生服务和执行高等教育、科研任务的区域性以上的医院,是具有全面医疗、教学、科研能力的医疗预防技术中心。

医疗机构的等级是根据评审结论将各级医院分为甲等、乙等。评审依据为国家卫生健康委员会或省级卫生行政部门所制定颁布的各级各类医院评审标准及实施细则。

(二) 医院的功能

医院,顾名思义即是以医疗活动为主要功能的院所。国务院 1994 年 9 月 1 日颁布的《医疗机构管理条例》总则第三条规定“医疗机构以救死扶伤,防病治病,为公民的健康服务为宗旨”,涵盖预防、医疗、保健、康复、教学培训、科学研究等综合型任务,同时承担部分公共卫生任务(健康教育等)、突发事件紧急医疗救援及支援性任务(精准扶贫等)。

每家医院的最终功能定位又取决于所在区域卫生规划、自身发展战略以及医院等级。针对不同等级医院,其功能可区分为:

1. **一级医院** 直接对人群提供一级预防,在社区管理多发病、常见病、现症患者并对疑难重症做好正确转诊,协助高层次医院做好中间或院后服务,合理分流患者。
2. **二级医院** 除承担常规的综合医疗卫生服务以外,还参与指导对高危人群的监测,接受一级转诊,对一级医院进行业务技术指导,并能进行一定程度的教学和科研。
3. **三级医院** 提供专科(包括特殊专科)医疗服务,解决危重疑难病症,接受二级转诊,对下级医院进行业务技术指导和人才培养;完成培养各种高级医疗专业人员的教学和承担省以上科研项目的任务;参与和指导一、二级预防工作。

(三) 医院的特点

医院作为向公众提供医疗卫生服务的机构,服务对象以患者为中心,作为少有的知识密集型与劳动密集型机构,兼具公益性、保障性、生产性、经营性、公平性、科学性、整体性、风险性、连续性九大特点。

1. **公益性** 医院以救死扶伤为己任,关系患者及其家庭、单位和社会,具有社会性与群众性,必须坚持以公益性为主导,以保障人民健康为中心,以人为本,体现人文关怀,尊重患者的知情权、隐私权和选择权等。

2. **保障性** 医院不同于一般服务机构,其服务对象是人,服务内容关乎人的生老病死全过程。医院的保障性体现在两方面:一方面,医院能保障社会稳定、社会公平和社会民生;另一方面,医院需要保障自身医疗质量和医疗安全,为全民健康保驾护航。

3. **生产性** 医院功能涵盖医疗、科研、教学等,代表且保障了社会的先进生产力,主要体现在三方面。首先,医疗服务保护了社会的劳动生产力,恢复社会产出;其次,科研服务创造了高精尖生产力,提高社会产出;最后,教学服务培养了新生社会生产力,维系社会产出。

4. **经营性** 医院同样需要经营和管理。尽管以公益性、社会性为导向,医院日常运营过程以及发展创新需要人、财、物的投入;同时在市场经济体制下,医院已进入自负盈亏的运营模式,所以要求现代医院需同时关注社会效益与经济效益,作为一种特殊的企业式经营(注意,不是企业化经营)。

5. **公平性** 作为社会主义医院,应以人人享有基本医疗卫生服务为宗旨,是社会公平的一大体现。作为现代医院的医疗从业者,应时刻牢记《希波克拉底誓言》及“南丁格尔精神”,不分国籍、民族、种族、性别、职业、出身、信仰、教育、地位,一视同仁地为患者提供公平可及的医疗服务。

6. **科学性** 医学是一门科学,具有技术性和规范性。人体是极其复杂的构成,生命是神圣而宝贵的,这就决定了医疗从业者不仅需要具备扎实的基本理论、基本知识和基本技能,还要对自身严格要求、具有科学严谨的态度以及严肃的作风,即国家卫生健康委员会所强调的“三基三严”。

7. **整体性** 医院的功能范畴、组织架构及人事结构极为复杂(后面章节详述),需要科学地将不同的科室、部门协同调整为一个有机整体,体现协作性。

8. **风险性** 即使在科技高速发展的今天,疾病仍有很多人类难以攻破的瓶颈,需要不断的科研探索与创新。同时患者病情随时变化,且存在较大个体差异,所以医疗具有高风险性和不确定性。

9. **连续性** 医院永不休息,二十四小时连续运转。时间就是生命,生命的抢救争分夺秒。同时,对患者的医疗照护从门急诊、诊断、入院、治疗、康复、出院也是连续的过程。